

東かがわ市専用

令和 年 月 日 提出

指定番号

|                   |                               |                                                              |                 |
|-------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|
| 給与の支払期間           | 令和      年      月分から      月分まで | 受給者総人員                                                       | 人               |
| 給与支払者の所在地(住所)     |                               | <b>東かがわ市</b><br>報告人員                                         | ①<br>特別徴収<br>人  |
|                   |                               |                                                              | ②<br>普通徴収<br>人  |
| フリガナ              |                               |                                                              | ③<br>退職者<br>人   |
| 給与支払者の名称又は氏名      |                               |                                                              | 計<br>①+②+③<br>人 |
| 連絡者の氏名、所属部署名、電話番号 | 所屬・氏名<br><br>(電話 )            |                                                              |                 |
| 関与税理士等の氏名及び電話番号   | (電話 )                         | 特別徴収納入書が <b>不要の場合</b> は、<br><u>○をつけてください</u><br><b>納入書不要</b> |                 |

※この総括表は、報告人員がない場合や独自様式の場合でも必ずご提出ください。

※給与支払者の名称や所在地に変更等がある場合は、ご記入ください。

|             |         |   |
|-------------|---------|---|
| 変<br>更<br>後 | 所在地(住所) | 〒 |
|             | フリガナ    |   |
|             | 名称又は氏名  |   |

※書類の送付先の新規設定・変更がある場合のみ、ご記入ください。

|        |         |   |
|--------|---------|---|
| 書類の送付先 | 所在地(住所) | 〒 |
|        | フリガナ    |   |
|        | 名称又は氏名  |   |

# 個人住民税普通徴収該当理由書 兼 仕切紙

|       |       |
|-------|-------|
| 市 町 名 | 東かがわ市 |
| 事業所名  |       |

| 略号  | 普通徴収該当理由                                                                         | 人数 |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|----|
| 普 A | 総従業員数が 2 人以下（普 B～普 F の理由に該当するすべての従業員数（他市町村分を含む）を除いた人数。）                          | 人  |
| 普 B | 他の事業所で特別徴収をされている方（乙欄該当者）                                                         | 人  |
| 普 C | 給与が少額で、特別徴収税額の引き去りができない方<br>※年間の給与支払金額が <u>1,030,000 円以下</u> （従業員の住居地が東かがわ市の場合）等 | 人  |
| 普 D | 給与の支払が不定期な方（例：給与の支払が毎月でない）                                                       | 人  |
| 普 E | 事業専従者の方（個人事業主のみ対象）                                                               | 人  |
| 普 F | 退職又は退職予定（1 月 1 日から 5 月末日まで）の方                                                    | 人  |
| 合計  |                                                                                  | 人  |

キリトリ線

※ この理由書は、普通徴収該当理由に該当し、かつ普通徴収を希望する場合は、毎年提出してください。

※ 普通徴収とする場合は、**個人別明細書の摘要欄に普通徴収に該当する理由の略号（普A～普F）を記入**してください。  
 (eLTAX等の電子媒体を御利用の場合は、該当する方の「普通徴収」欄に必ずチェックを入力してください。また、摘要欄に該当する略号を記入してください。なお、理由書の添付は不要です。

※ 普Bから普Fの複数の該当理由がある従業員の方については、該当理由のいずれか一つに人数を記載してください。

※ 合計欄の人数が給与支払報告書総括表に記載の普通徴収該当人数と一致するよう人数を記入してください。

※ 上記普通徴収該当理由で普 A ～ 普 F のいずれにも該当しない場合は、特別徴収対象者となります。