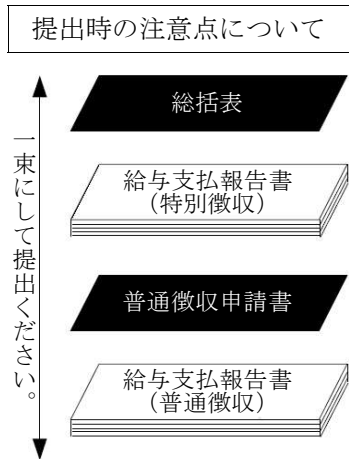


＜お問い合わせ先＞
〒901-3193 沖縄県島尻郡久米島町字比嘉2870番地
久米島町役場 税務課
TEL (098) 985-7127

給 与 の 支 払 期 間	年 月 分 から 月 分 まで											
給 与 支 払 者 の 個 人 番 号 又 は 法 人 番 号												
フ リ ガ ナ							事 業 種 目					
給 与 支 払 者 の 氏 名 又 は 名 称												
所得税の源泉徴収 をしている事務所 又は事業の名称							受 給 者 員 総 人		人			
フ リ ガ ナ												
同 上 の 所 在 地	郵便番号						報 告 人 員		特別徴収対象者		人	
									普通徴収対象者 (退職者)		人	
							普通徴収対象者 (退職者を除く)		人			
									報告人員の合計		人	
給 与 支 払 者 が 法 人 で あ る 場 合 の 代 表 者 の 氏 名	課 係						所 税 務 署 轄 名		税務署			
連 絡 者 の 氏 名 、 所 属 課 、 係 名 及 び 電 話 番 号							氏 名 (電話)		給 与 の 支 払 方 法 及 び そ の 期 日		必要 ・ 不要	
関与税理士等の氏名 及 び 電 話 番 号	氏 名 (電話)											
前 職 給 与 額 の 合 算 有 無	合算している ・ 合算していない											

(久米島町提出用)



- 1 給与支払報告書を作成の際は、各人の1月1日現在の住所を確認してください。
- 2 受給者のフリガナ、生年月日、個人番号は必ずご記入ください。（同姓同名の間違い防止のため）
- 3 （源泉・特別）控除対象配偶者及び扶養親族の個人番号についてもご記入ください。
- 4 摘要欄には、「前事業所名・前職分給与・社会保険料額・源泉徴収税額」、「普通徴収の申請理由a～f」をご記入ください。
- 5 居住地と住民登録地が異なる場合には、摘要欄に住民登録地を記載してください。
- 6 普通徴収申請書には、普通徴収の申請理由ごとに人数をご記入ください。
- 7 給与支払報告書提出後に、特別徴収対象者が退職・転勤等の異動が生じた場合は、異動届を提出してください。

略号	申請理由（下記 7 項目以外の理由は不可）	人数
a	常時 2 人以下のお手伝いさんなどのような家事使用人のみの事業所	人
b	給与の支給期間が 1 月を超える者（給与の支払が不定期的場合を含む）	人
c	退職者又は休職者（5 月 31 日までに予定している者を含む）	人
d	給与額が少なく税額が引けない者	人
e	他の事業所で特別徴収される者（乙欄適用者）	人
f	事業専従者（青色申告者の専従者は除く）	人
普通徴収申請者 合計人数		人

(久米島町提出用)

※ 該当記号の記入がない場合は、特別徴収となります。