

## ⑧ 給与支払報告書(総括表)

|                                                                              |               |                                   |       |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|-------|------|--|
| 玉野市長殿 令和 年 月 日提出                                                             |               | 種別                                | 整理番号  | 指定番号 |  |
| 給与支払者の個人番号又は法人番号                                                             |               | 事業種目                              |       |      |  |
| 給与支払者所在地                                                                     | 〒             | 受給者総人員(市外含む)                      |       | 人    |  |
|                                                                              |               | ①特別徴収 市内(給与天引き)                   |       | 人    |  |
| フリガナ                                                                         | 普通徴収          | A:2名以下                            | 人     |      |  |
| 名称(氏名)                                                                       |               | B:他特徴                             | 人     |      |  |
|                                                                              |               | C:少額                              | 人     |      |  |
|                                                                              |               | D:不定期                             | 人     |      |  |
| 代表者の氏名(法人の場合)                                                                |               | 市内(個人納付)                          | E:専従者 | 人    |  |
| 特別徴収関係書類の送付先(同上なら不要)                                                         |               | F:退職者                             | 人     |      |  |
|                                                                              |               | G:1年未満                            | 人     |      |  |
| 連絡者の氏名、所属、電話番号                                                               | ②普通徴収計(A~Gの計) | 人                                 |       |      |  |
|                                                                              | 報告人員合計(①+②)   | 人                                 |       |      |  |
| 関与税理士の名称、連絡先                                                                 | (電話)          | 特別徴収の事業所で納付書の送付が不要な場合はマル〇をしてください。 |       | 不要   |  |
| 報告人員の該当者がいない場合は、次のいずれかにチェック☑をし、提出してください。                                     |               |                                   |       |      |  |
| <input type="checkbox"/> 廃業(廃業年月日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 玉野市に該当者なし |               |                                   |       |      |  |

給与支払報告書を、次のとおりご提出くださいますようお願いいたします。

対象者: 令和7年1月1日から令和7年12月31日の間に給与の支払いを受け、  
令和8年1月1日に玉野市に住所がある受給者。

提出期限: **令和8年1月16日(金)**

注意事項: 印字してある名称等に変更がありましたら、**朱書き**で訂正してください。

法定提出期限は令和8年2月2日(月)ですが、早めの提出にご協力願います。

### 提出時の綴り方



### 個人別明細書 摘要欄の書き方

| 課税・徴収対象<br>配属者の有無等 |               | 配偶者(特別)<br>課税の額 |               | 控除対象扶養親族等の数<br>(配偶者を除く) |               |               |               |               |               |
|--------------------|---------------|-----------------|---------------|-------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 専業主婦               | 専業主夫          | 本人              | 配偶者           | 特定                      | 本人            | 配偶者           | 本人            | 配偶者           | その他           |
|                    |               |                 |               |                         |               |               |               |               |               |
| 特定関係特別控除の額         |               | 社会保険料等の控除額      |               | 生命保険料の控除額               |               |               |               |               |               |
| (摘要)               |               |                 |               |                         |               |               |               |               |               |
| 社会保険料<br>の控除額      | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額   | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額           | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額 |

「D」又は「不定期」

該当する記号又は略語を必ず記入してください

玉野市 財政部 税務課 市民税係  
〒706-8510 岡山県玉野市宇野1-27-1

電話 0863-32-5510(直通)

## ⑧ 給与支払報告書(総括表)

|                                                                              |               |                                   |       |      |  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|-------|------|--|
| 玉野市長殿 令和 年 月 日提出                                                             |               | 種別                                | 整理番号  | 指定番号 |  |
| 給与支払者の個人番号又は法人番号                                                             |               | 事業種目                              |       |      |  |
| 給与支払者所在地                                                                     | 〒             | 受給者総人員(市外含む)                      |       | 人    |  |
|                                                                              |               | ①特別徴収 市内(給与天引き)                   |       | 人    |  |
| フリガナ                                                                         | 普通徴収          | A:2名以下                            | 人     |      |  |
| 名称(氏名)                                                                       |               | B:他特徴                             | 人     |      |  |
|                                                                              |               | C:少額                              | 人     |      |  |
|                                                                              |               | D:不定期                             | 人     |      |  |
| 代表者の氏名(法人の場合)                                                                |               | 市内(個人納付)                          | E:専従者 | 人    |  |
| 特別徴収関係書類の送付先(同上なら不要)                                                         |               | F:退職者                             | 人     |      |  |
|                                                                              |               | G:1年未満                            | 人     |      |  |
| 連絡者の氏名、所属、電話番号                                                               | ②普通徴収計(A~Gの計) | 人                                 |       |      |  |
|                                                                              | 報告人員合計(①+②)   | 人                                 |       |      |  |
| 関与税理士の名称、連絡先                                                                 | (電話)          | 特別徴収の事業所で納付書の送付が不要な場合はマル〇をしてください。 |       | 不要   |  |
| 報告人員の該当者がいない場合は、次のいずれかにチェック☑をし、提出してください。                                     |               |                                   |       |      |  |
| <input type="checkbox"/> 廃業(廃業年月日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> 玉野市に該当者なし |               |                                   |       |      |  |

給与支払報告書を、次のとおりご提出くださいますようお願いいたします。

対象者: 令和7年1月1日から令和7年12月31日の間に給与の支払いを受け、  
令和8年1月1日に玉野市に住所がある受給者。

提出期限: **令和8年1月16日(金)**

注意事項: 印字してある名称等に変更がありましたら、**朱書き**で訂正してください。

法定提出期限は令和8年2月2日(月)ですが、早めの提出にご協力願います。

### 提出時の綴り方



### 個人別明細書 摘要欄の書き方

| 課税・徴収対象<br>配属者の有無等 |               | 配偶者(特別)<br>課税の額 |               | 控除対象扶養親族等の数<br>(配偶者を除く) |               |               |               |               |               |
|--------------------|---------------|-----------------|---------------|-------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 専業主婦               | 専業主夫          | 本人              | 配偶者           | 特定                      | 本人            | 配偶者           | 本人            | 配偶者           | その他           |
|                    |               |                 |               |                         |               |               |               |               |               |
| 特定関係特別控除の額         |               | 社会保険料等の控除額      |               | 生命保険料の控除額               |               |               |               |               |               |
| (摘要)               |               |                 |               |                         |               |               |               |               |               |
| 社会保険料<br>の控除額      | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額   | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額           | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額 | 社会保険料<br>の控除額 |

「D」又は「不定期」

該当する記号又は略語を必ず記入してください

玉野市 財政部 税務課 市民税係  
〒706-8510 岡山県玉野市宇野1-27-1

電話 0863-32-5510(直通)