

令和6年11月29日

令和7年度 給与支払報告書の提出について（依頼）

令和6年度の特別徴収義務者様へ総括表を送付いたします。ミシン目より切り離して、給与支払報告書の提出時にご利用ください。税理士等に事務を委託している場合は、この書類一式を委託先にお渡しください。また、貴事業所で使用されているシステム等で独自に作成した総括表を使用していただいても構いませんが、以下の点にご留意ください。

《提出に際してご留意いただく事項》

- ① 提出期限は令和7年1月31日(金)です。期限内の提出にご協力をお願いいたします。
- ② 右の総括表に13桁の法人番号（個人事業主の方は12桁の個人番号）、受給者総人員、三川町への報告人員を必ず記入してください。※個人事業主の方は裏面もご覧ください。
- ③ 個人別明細書は仕切紙を使用し、特別徴収者分と普通徴収者分に分けて提出してください。
- ④ 給与支払報告書提出後に退職等で住民税の徴収区分に変更が生じる場合は、「給与支払報告に係る給与所得者異動届出書」の提出をお願いします。
- ⑤ 右の総括表の印字情報に誤りや変更がございましたら、赤書きで訂正してください。
- ⑥ eLTAXで提出される場合は、紙面による提出は不要です。来年度以降、総括表の送付が不要の場合、下記までお知らせください。

《提出先・問合せ先》

〒997-1301

山形県東田川郡三川町大字横山字西田 85 番地

三川町役場 町民課 税務係

TEL 0235-35-7026（直通）

※ 地方税法第 321 条の 4 及び三川町税条例の規定により、給与支払者は特別徴収を行う義務があり、特別徴収の対象となる方の給与支払報告者が普通徴収者分として提出された場合でも、記載内容によっては特別徴収に切替させていただきますのでご理解をお願いいたします。

⑦ 給与支払報告書（総括表）

山形県三川町長殿 令和 年 月 日提出

指 定 番 号

給 与 の 支 払 期 間	令和6年1月分から12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 名 称 又 は 氏 名								受給者総人員		人		
								報 告 人 員	特別徴収者対象者		人	
									普通徴収者対象者 (退職者)		人	
									普通徴収者対象者 (退職者を除く)		人	
所得税の源泉徴収を している事業所又は事業 所の名称								報告人員の合計		人		
フリガナ	〒											
給 与 支 払 者 の 所 在 地								所 轄 税務署名		税務署		
給与支払者が法人である 場合の代表者の氏名												
連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号	課 係							氏名 電話		給与の支払方法 及びその期日		
関与税理士等の氏名 及び電話番号	氏名 電話							納付書の送付		必要・不要		

※町処理欄（個人事業主） ☐窓口 ・ ☐郵送

確認番号	☐ 済 ☐ 未済	確認身元	☐ 済 ☐ 未済	※身元確認書類 個人番号カード・運転免許証・その他 ()
------	---	------	---	-------------------------------------

個人事業主の皆様へ

給与支払報告書提出に係る個人番号確認書類台紙

個人事業主が自身の個人番号を記載した給与支払報告書を作成し、提出する際は、以下の①番号確認書類と②身元確認書類が必要です。

◎郵送で提出する場合

下記書類の写しを以下の貼付面に糊付けして提出してください。

◎事業主本人が役場窓口で提出する場合

下記書類の提示をお願いします。従業員が代理で提出する場合は、郵送の場合に準じます。

①番号確認書類

給与支払者の個人番号(12桁)を確認する書類



お手数ですが以下の写しの余白を切り取り、この枠内に貼り付けてください。

貼

○個人番号カード裏面(番号記載面)
○個人番号通知カード いずれか1つ

※この枠内からはみ出る場合は、貼り付けせずに、写しをそのまま同封してください。

②身元確認書類

記載した個人番号の持ち主であることを確認する書類



お手数ですが以下の写しの余白を切り取り、この枠内に貼り付けてください。

貼

○個人番号カード表面(顔写真掲載面)
○運転免許証 ○医療保険証
○パスポート ○障害者手帳 ○在留カード
等いずれか1つ

※この枠内からはみ出る場合は、貼り付けせずに、写しをそのまま同封してください。

総括表記入例

⑦ 給与支払報告書 (総括表)

山形県三川町長殿 令和7年 1月31日提出

指 定 番 号
12345

給 与 の 支 払 期 間	令和 6 年 1 月 分 から 12 月 分 まで												
給与支払者の 個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8
フリガナ	カフシキガイシャ ミカワン							事業種目					
給 与 支 払 者 の 名 称 又 は 氏 名	株式会社 みかわん							受給者総人員		10 人			
								報告人員	特別徴収者対象者		9 人		
									普通徴収者対象者 (退職者)		1 人		
									普通徴収者対象者 (退職者を除く)		人		
所得税の源泉徴収をして いる事業所又は事業 所の名称								報告人員の合計		10 人			
フリガナ								所 轄 税務署名		鶴岡 税務署			
給 与 支 払 者 の 所 在 地	〒997-1301 山形県東田川郡三川町大字横山宇西 田 85 番地							給与の支払方法 及びその期日					
給与支払者が法人である 場合の代表者の氏名	三川 太郎							納付書の送付		必要・必要			
連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号	総務課 氏名 三川 一郎 電話 0235-66-0000												
関与税理士等の氏名 及び電話番号	氏名 電話												

※町処理欄 (個人事業主) □窓口 ・ □郵送

確 認 番 号	☐ 済 ☐ 未済	確 認 身 元	☐ 済 ☐ 未済	※身元確認書類 個人番号カード・運転免許証・その他 ()
---------	---	---------	---	-------------------------------------