

琴平町長様

令和 年 月 日 提出

給与支払者の 個人番号又は法人番号																									(右詰めで記載)	
フリガナ																					指定番号					
給与支払者の 名称又は氏名																					事業種目					
																					受給者総人数	人				
																					報告人数	特別徴収				
代表者の職氏名																					琴平町 提出分 のみの 人員数	普通徴収				
フリガナ																						合 計				
所 在 地																						給与支払方法及びその期日				
																					納入書の送付	必 要 ・ 不 要				
																					備 考 欄					
連絡者の氏名 及び所属課係 名 並 び に 電 話 番 号		課 係																								
		氏名																								
		— — 内線()																								

(琴平町提出用)

(琴平町提出用)

関係書類送付先（※今回の書類を送付した宛先住所と同じ場合は記入不要です。）

フリガナ			
名称又は氏名			
フリガナ			
所在地(住所)	〒		
電 話 番 号	— — 内 線 ()		

注意 こちらの総括表を必ずご提出ください。
(任意様式を使用される場合もこちらの総括表を同封してください。)

普通徴収該当理由書 兼 仕切紙

令和 年 月 日 提出

市 町 名	琴 平 町	指定番号	
事 業 所 名			
所 在 地			

略 号	普 通 徴 収 該 当 理 由	人数
普 A	総従業員が2人以下(普B～普Fの理由に該当する全ての従業員数(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(従業員の住所地が高松市以外の香川県内市町の場合、年間の給与支払金額が1,030,000円以下)	人
普 D	給与の支払額が不定期な方(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(5月末日まで)の方	人
合 計		人

※ 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、毎年提出が必要です。

※ 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等の電子媒体をご利用の場合は、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、普通徴収該当理由書の添付は不要です。

※ 普Bから普Fの複数の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入してください。

※ 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書普A～普Fのいずれにも該当しない場合は、特別徴収対象となります。