

年度( ) 年分)普通徴収切替理由書 兼 仕切書

1月31日までに提出してください。

|     |       |   |
|-----|-------|---|
| ※種別 | ※指定番号 | ※ |
|     |       |   |

栃木県大田原市長 様

|                  |   |     |
|------------------|---|-----|
| 給与支払者の<br>名称(氏名) |   |     |
| 符 号              | 普 通 徴 収 切 替 理 由   | 人 数 |
| 普 A              | 総従業員数が2名以下<br><small>(下記「普B」～「普F」に該当する全ての(他市区町村分を含む)従業員数を差し引いた人数)</small> | 人   |
| 普 B              | 他の事業所で特別徴収(乙欄該当者など)   | 人   |
| 普 C              | 給与が少なく税額が引けない<br><small>(年間の給与支給額が93万円以下)</small>                         | 人   |
| 普 D              | 給与の支払が不定期(例:給与の支払が毎月でない)  | 人   |
| 普 E              | 事業専従者(個人事業主のみ対象)  | 人   |
| 普 F              | 退職者又は退職予定者(5月末日まで)及び休職者   | 人   |
| 合 計              |   | 人   |

栃木県大田原市提出用

- この普通徴収切替理由書は、普通徴収を認める基準(普A～普F)を示すものです。
- 普通徴収を認める基準に該当し、かつ普通徴収を希望する方がいる場合は、該当する理由の右側「人数」欄に、人数を記入してください。また、個人別明細書の摘要欄に必ず上記符号(普A～普F)を記入してください。
- 特別徴収に該当する方と普通徴収に該当する方がいる場合は、仕切書として普通徴収の方の個人別明細書の上に挿入し総括表や他の個人別明細書と合冊して提出してください。
- 普Bは、主たる給与から合算されて特別徴収となる乙欄該当者などが対象となります。
- eLTAX等の電子媒体で給与支払報告書を提出する場合は、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、摘要欄に該当する普通徴収切替理由書の符号(普B、普Cなど)を記入してください。
- 符号「普F」欄の休職者とは、休職により4月1日現在で給与の支払を受けていない場合に限りです。
- 裏面もご確認ください。

<留意点>

- ① この切替理由書に、普通徴収に切替える者(特別徴収できない者)の個人別明細書を添付し、提出してください。(提出時の綴り方は、下図をご参照ください。)
- ② 総括表の報告人員の欄のうち普通徴収の人数と切替理由書の合計人数が一致すること及び個人別明細書の摘要欄に符号の記入があることを必ずご確認ください。
- ③ 普A～普Fの6項目以外の切替理由は認められません。
- ④ 表面の切替理由が確認できるものであれば、任意様式による提出でも差し支えありません。

<提出時の綴り方>



<給与支払報告書個人別明細書 抜粋>

| 社会保険料等の金額                 |                | 生命保険料の控除額 |            | 地震保険料の控除額 |          | 住宅借入金特別控除の額 |                |
|---------------------------|----------------|-----------|------------|-----------|----------|-------------|----------------|
| 円                         |                | 円         |            | 円         |          | 円           |                |
| (摘要)                      |                |           |            |           |          |             |                |
| <b>普C 年間の給与支給額が93万円以下</b> |                |           |            |           |          |             |                |
| 生命保険料の金額の内訳               | 新生命保険料の金額      | 円         | 旧生命保険料の金額  | 円         | 介護保険料の金額 | 円           | 新老人年金の金額       |
| 住宅借入金等特別控除の額の内訳           | 住宅借入金等特別控除の適用額 | 円         | 居住開始年月日(日) | 年         | 月        | 日           | 住宅借入金等特別控除の適用額 |
|                           | 住宅借入金等特別控除の適用額 | 円         | 居住開始年月日(日) | 年         | 月        | 日           | 住宅借入金等特別控除の適用額 |
| (親属)控除対象親族                | フリガナ           | 氏名        | 区分         | 配偶者の合計所得  | 円        | 国民年金保険料等の金額 | 円              |
|                           | 個人番号           |           |            |           |          |             |                |
| 控除対象扶養親族                  | 1              | フリガナ      | 氏名         | 区分        | 1        | フリガナ        | 氏名             |
|                           |                | 個人番号      |            |           |          |             |                |
|                           | 2              | フリガナ      | 氏名         | 区分        | 2        | フリガナ        | 氏名             |
|                           |                | 個人番号      |            |           |          |             |                |
|                           | 3              | フリガナ      | 氏名         | 区分        | 3        | フリガナ        | 氏名             |
|                           |                | 個人番号      |            |           |          |             |                |
|                           | 4              | フリガナ      | 氏名         | 区分        | 4        | フリガナ        | 氏名             |
|                           |                | 個人番号      |            |           |          |             |                |
| 中途就・退職                    | 乙欄             | 本人が障害者    | その他        | 要介護       | 要介護      | 中途就・退職      | 受給者生年月日        |
| 要介護                       | 要介護            | 要介護       | 要介護        | 要介護       | 要介護      | 要介護         | 要介護            |

乙欄摘要又は退職年月日の記入があれば、符号の記入は不要です。  
退職予定者は、退職予定日を摘要欄に記入してください。