

# 令和8年度（令和7年分）給与支払報告書の提出について

## 1 提出要件

- ① **令和8年1月1日現在、生活の本拠地が大津町である従業員**の給与支払報告書を、税務課あてにご提出ください。他の市区町村あての報告書が混じらないようにご注意ください。
- ② **他の市町村に住民登録を残したまま大津町で日々の生活を営まれている場合**には、「**大津町が生活の本拠地**」となりますので、そこに住所があるものとして、課税されることになります。よって、該当する従業員がいる場合、**給与支払報告書は、大津町の住所を記載し、大津町へ提出してください。**

- ・根拠法令 地方税法第294条第3項

市町村は、当該市町村の住民基本台帳に記録されていない個人が当該市町村内に住所を有する者である場合には、その者を当該住民基本台帳に記録されている者とみなして、その者に市町村民税を課することができる

※課税地の判定については、町ホームページに掲載しておりますので、ご確認ください。

- ③ 12月末までに退職された従業員や、短期アルバイトなど**年末調整が不要な方も給与支払報告書の提出は必要**ですのでご注意ください。

## 2 提出書類

- ① 総括表（本通知に同封しています）
- ② 給与支払報告書（お近くの税務署で配布しています）
- 様式のデータが必要な場合は、総務省HP、大津町HP等で取得いただけます。
- また、eLTax（エルタックス）により給与支払報告書等を電子申告することができます。

## 3 提出後の内容訂正について

当初ご提出された給与支払報告書の内容を訂正される場合は、給与支払報告書を再作成し、用紙左上に赤字で「訂正分」と明記してご提出ください。

## 4 提出期限

**令和8年2月2日（月曜日）まで**

## 5 提出先・問い合わせ先

〒869-1292 熊本県菊池郡大津町大字大津1233番地  
大津町役場 住民生活部 税務課 住民税係  
TEL 096-293-3117

## 6 その他

**外国人の従業員が、給与支払報告書提出後に国外転出される場合は、該当者の納税管理人申告書の提出のご協力をお願いいたします。**

裏面あり

## 給与支払報告書の記入について

### 1 提出に際しての注意事項

- 受給者氏名、フリガナ、生年月日、住所（1月1日現在の生活の本拠地）、本人・控除対象配偶者及び扶養親族の個人番号を必ずご記入ください。
- 住宅借入金額等特別控除の内訳、生命保険料の金額の内訳については、記載誤り・記載漏れが生じやすい項目ですので、特にご注意ください。
- 提出の際は、総括表→特徴給報→普徴申請書→普徴給報の順で、クリップ等で綴じて提出してください。（ホッチキス止め・のり付けは、お止めください。）

給与支払報告書		※種別	※整理番号	個人番号の記載をお願いします。													
※区分		(受給者番号) (個人番号)		(役職名)		(フリガナ)		(氏名)		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者 である 親族の数					
8		支払金額	給与所得控除後の金額 (調整控除後)	所得控除の額の合計額				源泉徴収税額				円		円			
円		円	円	円				円				内	内	内	内		
(源泉)控除対象配偶者の有無等		配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族等の数 (配偶者を除く。)	16歳未満扶養親族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者 である 親族の数		障害者の数 (本人を除く。)		非居住者 である 親族の数					
老人		特定	老人	その他	特親	特親	その他	特親	特親	その他	特親	特親	その他	特親			
有従有		人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
特定親族特別控除額		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		住宅借入金等特別控除額		住宅借入金等特別控除額		住宅借入金等特別控除額		住宅借入金等特別控除額		住宅借入金等特別控除額			
円		内	円	円		円		円		円		円		円			
(摘要)														普通徴収として申請した場合は、摘要欄へ略号(A~E)を記入してください。			
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	介護実施保険料の金額	円	新個人年金保険料の金額	円	旧個人年金保険料の金額	円	国民年金保険料の金額	円	旧定期損害保険料の金額	円		
住宅借入金等特別控除額の内訳		住宅借入金等特別控除適用額	円	居住開始年月日(1回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	円	住宅借入金等年末残額(1回目)	円	住宅借入金等年末残額(1回目)	円	住宅借入金等年末残額(1回目)	円		
扶養親族全員分(配偶者含む)の個人番号を記入してください。		(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	6	1		
控除対象扶養親族等		個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号	個人番号		
1	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	6	1	6		
2	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	6	1	6		
3	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	6	1	6		
4	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	(フリガナ)	氏名	区分	1	6	1	6	1	6		
未成年者	外國人	死亡退職者	災害者	乙	本人の障害者	特別その他	寡婦	ひとり親	勤労学生	中途就・退職	就職	退職	年	月	日		
市區	個人番号又は	欄	欄	欄	欄	欄	欄	欄	欄	欄	欄	欄	元号	年	月	日	
(摘要)に前職分の加算額、支払者等を記入してください。																	
略号B(乙欄該当)の場合は○を記入してください。								略号A(退職又は退職予定)の場合は、日付を記入してください。									