

〈普通徴収への切替理由書の提出方法〉

※切替理由の記載がない場合は、特別徴収となります。

※「給料の支払が不定期である」等の理由があり、特別徴収できない従業員がいる場合は、給与支払報告書とともに、「個人住民税の普通徴収への切替理由書」を提出してください。

| 個人住民税の普通徴収への切替理由書（記載例） | | 那須塩原市ののみの人数を記載 |
|------------------------|--|-------------------------|
| <留意点> ①～④参照 | | ※ 種別 ※ 指定番号 41369 |
| 那須塩原市長様 | | |
| 給与支 | 名称(氏名) | 株式会社 ○○ |
| 符 | 普通徴収切替理由 | |
| 普 A | 総受給者数が2人以下（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） | |
| 普 B | 他の事業所で特別徴収（乙欄該当者など） | |
| 普 C | 給与が少なく税額が引けない（年間の給与支給額が103万円以下） | |
| 普 D | 給与の支払が不定期（給与の支払が毎月でない） | |
| 普 E | 事業専従者（個人事業主のみ対象） | |
| 普 F | 退職者、退職予定者（5月末日まで）及び休職者 | |
| 合 計 | | <留意点> ⑤参照 2 人 |

〈留意点〉

- ① 普通徴収に切り替える場合は、「給与支払報告書（個人別明細書）」の摘要欄に必ず符号（普A～普F）と切替理由を記入してください。
 - ② e L T A Xにより給与支払報告書を提出する場合は、個人別明細書の摘要欄に必ず符号（普A～普F）と切替理由を入力し、「普通徴収」欄にチェックをしてください。
 - ③ 符号「普A」が他市町村も含めて3名以上の場合は、普通徴収が認められません。
 - ④ 普A～普F以外の切替理由は認められません。
 - ⑤ 総括表報告人員欄普通徴収対象者の合計と切替理由書の合計人数が一致するか確認してください。
 - ⑥ 切替理由書の後ろに、普通徴収へ切り替える者（特別徴収できない者）の個人別明細書を添付してください。
 - ⑦ 提出書類は全体をクリップ留めにし、ホチキス留めや糊付け等は絶対にしないでください。

＜提出書類の順番について＞

〈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 | 地代保険料の控除額 | 住宅借入金等特別控除の額 |
|-------------|-----------|-----------|--------------|
| 内 平 円 | 平 円 | 平 円 | 平 円 |

| | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| 普F 令和8年3月31日退職予定 | | | | | | |
| 生命保険料 の支払 額 | 新生命保険料 の支払額 | 円 | 旧生命保険料 の支払額 | 円 | 介護医療保 険料の支払額 | 円 |
| （注記欄） （住居入 化等保 険料の 内訳） | （注記欄） （住居入 化等保 険料の 内訳） | | （注記欄） （住居入 化等保 険料の 内訳） | 円 | （注記欄） （住居入 化等保 険料の 内訳） | 円 |
| （フリガナ） | | 円 | （フリガナ） | 円 | （フリガナ） | 円 |

※乙欄摘要又は退職年月日の記入があれば 签名の記入は不要です。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------|---------------------------------|---|----------------------------|---|----------------------------|------------|---|--------|---|---|----------|--|--|--|--|--|
| 未 成 年 者 外 國 人 | 死 亡 退 職 者 | 乙 種 模 式 | 本人が障害者 特 別 の 他 | | | 其 他 の 記 入 欄 | ひ と り 現 在 勤 労 学 生 | 勤 業 現 在 地 點 | 中途 就 业 痕 墓 | | | | | 受給者 生年月日 | | | | | |
| | | | 就 職 退 職 年 月 日 | 就 職 退 職 年 月 日 | 年 | | | | 月 | 日 | 元 号 | 年 | 月 | 日 | | | | | |
| | | | | | | | | ○ 7 1231 | | | | | | | | | | | |
| 支 払 者 | | 個人番号又は 法人登録番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 住所(別用) 又は現住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名又は本称 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※退職予定期は、摘要欄に記入してください。