

令和3年度
普通徴収申請書

指定番号

事業所名

福岡市長 宛

担当者の氏名 氏名

および連絡先 電話番号 ()

右記「普通徴収申請者」は、下記理由により特別徴収できないため、普通徴収として申請します。

略号	理由	略語(例)	人数
A	退職者又は令和3年5月末までの退職予定者	退職(R2.12.1) 退職予定(R3.3.31)	人
B	給与の支払いがない月がある者	給与年〇回払い・毎月給なし 日給丙欄・休職・育児休業	人
C	年間の給与の支払金額が930,000円以下の者	93万円以下	人
D	他の事業主から特別徴収されている者(乙欄該当者)	乙欄該当	人
E	事業専従者(事業主が個人の場合のみ該当)	専従者	人
F	給与受給者総数が2人以下 ※全従業員数からA~Eの該当者を除く人数	2人以下	人
普通徴収申請書 合計人数			人

◆記載の仕方

① 右記「普通徴収申請者 一覧」に、普通徴収を申請する従業員の方の氏名、生年月日、受給者番号、普通徴収理由(上記略号A~Fおよび略語)を記入してください。

※ 普通徴収理由(A~F)に該当しない方については普通徴収の申請はできませんので、特別徴収での取り扱いをお願いします。

② 右記「普通徴収申請者 一覧」に記載した方の人数を普通徴収理由(A~F)ごとに小計し、上記「普通徴収申請書」のA~Fの「人数」欄にそれぞれ記入してください。

総括表 資料番号 — —

普通徴収申請者 一覧

給与支払報告書を
福岡市へ提出した日

令和

年

月

日

No.	氏名	生年月日	受給者番号	普通徴収理由	
				略号	略語
1		大昭平			
2		大昭平			
3		大昭平			
4		大昭平			
5		大昭平			
6		大昭平			
7		大昭平			
8		大昭平			
9		大昭平			
10		大昭平			
11		大昭平			
12		大昭平			
13		大昭平			
14		大昭平			
15		大昭平			
16		大昭平			

※欄が足りない場合は、本紙をコピーして使用してください。

◆ 提出先・問い合わせ先

「普通徴収申請書」、「普通徴収申請者一覧」をご記入のうえ、下記担当課へ郵送してください。
〒810-8620 福岡市中央区天神1丁目10番1号北別館3階 (電話) 092-711-4211
福岡市役所 財政局 法人税務課 特別徴収係 宛 (FAX) 092-733-5556