

給与支払報告書（総括表）

東京都品川区

指定番号

令和 8年 1月 31日提出

給与の支払期間	令和 7年 1月分から12月分まで							
給与支払者の個人番号又は法人番号	3 1 2 0 0 0 2 0 6 4 7 7 1							
フリガナ	カブシキガイシャスマレジ							
給与支払者の氏名又は名称	株式会社スマレジ							
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称								
フリガナ								
同上の所在地	〒							
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	須磨麗矢							
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	総務課 氏名 須磨麗矢 (電話 11-2222-3333)			経理係	報告人員の合計			
関与税理士等の氏名及び電話番号	氏名 担当 税理士 (電話 22-3333-4444)				所税務署 轄名 渋谷 税務署			
					給与の支払方法及びその期日 月給 每月25日			
					納入書の送付 必要・不要			

第17号様式記載要領

- この給与支払報告書（以下「報告書」という。）は、地方税法（以下「法」という。）第317条の6第1項又は第3項に規定する給与について使用してください。
- 給与の支払をする者で、給与所得について所得税を源泉徴収する義務のあるものは、次により関係市町村に報告書を提出してください。
 - 1月1日現在において給与の支払を受けている者 1月31日まで
 - 給与の支払を受けている者のうち給与の支払を受けなくなったもの 退職した年の翌年の1月31日まで
- 「指定番号」欄には、提出先の市町村が定める指定番号を記載してください。
- 「給与の支払期間」欄には、「報告人員の合計」欄で計上された人員に給与を支払った期間を記載してください。
- 「給与支払者の個人番号又は法人番号」欄には、給与支払者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。
- 「給与支払者が法人である場合の代表者の氏名」欄には、経理責任者の職氏名を記載してください。給与支払者が国の機関である場合には、国の機関名を記載してください。
- 「連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号」欄には、この報告書について応答する者の氏名、所属課、係名及びその電話番号を記載してください。
- 「関与税理士等の氏名及び電話番号」欄には、税理士等が報告書を作成する場合に、報告書に関する問合せ先となる税理士等の氏名及び電話番号を記載してください。
- 「受給者総人員」欄には、1月1日現在において給与の支払をする事務所、事業所等から給与等の支払を受けている者の総人員を記載してください。
- 「特別徴収対象者」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、特別徴収の対象となるものの人員を記載してください。
- 「普通徴収対象者（退職者）」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、普通徴収の対象となるもののうち退職者の人員を記載してください。
- 「普通徴収対象者（退職者を除く）」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、普通徴収の対象となるもののうち退職者を除いた人員を記載してください。
- 「報告人員の合計」欄には、「特別徴収対象者」欄、「普通徴収対象者（退職者）」欄及び「普通徴収対象者（退職者を除く）」欄の人員の合計を記載してください。
- 「給与の支払方法及びその期日」欄には、月給、週給等及び毎月20日、毎週月曜日等と記載してください。

東京都品川区 特別徵収 1人

須磨令士

第十七号様式別表

(用紙日本産業規格A5) (第十条関係)

給与支払報告書 (個人別明細書)	※										※種別		※整理番号		※					
											(受給者番号)									
	支払を受け る者	住所	東京都渋谷区広尾1-1-39										(個人番号)							
													(役職名)							
													氏名		(フリガナ)スマレイシ					
													須磨令士							
種別			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							
給与・賞与			内	3	千	636	円	550	2	千	468	円	800	2	千	220	円	173	千	0
(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		
老人				特定		老人		その他		特親						特別		その他		
有	徒有	千	円	人	徒人	内	人	徒人	人	徒人	人	徒人	人	内	人	人	人	人		
		310	000	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0		
特定親族特別控除の額			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の額				
	千	円	内	千	円	内	千	円	27	千	500	内	0	千	12	千	400			

(摘要)

生命保険料の金額の内訳	新生命保険料の金額	円	35000	旧生命保険料の金額	円	0	介護医療保険料の金額	円	0	新個人年金保険料の金額	円	0	旧個人年金保険料の金額	円	0				
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適用歴	1	居住開始年月日 (1回目)	年	2020	月	01	日	03	住宅借入金等特別控除区分(1回目)	住	住宅借入金等年末残高(1回目)	円	14000000					
	住宅借入金等特別控除可能額	円	20000000	居住開始年月日 (2回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	円	円	円	円					
(フリガナ)スマレジミ	区分			配偶者の合計所得	1030000	国民年金保険料等の金額	円	0	旧長期損害保険料の金額	円	0								
(原義+特別) 控除対象 配偶者	氏名	須磨礼司美				基礎控除の額	円	880000	所得金額 調整控除額	円	円								
1	(フリガナ)スマレジカズ	区分	10	1	(フリガナ)スマレイタロウ	区分			5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号										
2	氏名	須磨玲師一		2	氏名	須磨令太郎	区分												
3	個人番号	区分		3	個人番号	須磨令士	区分		5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号										
4	(フリガナ)	区分		4	(フリガナ)	須磨令士	区分												
控除対象扶養親族等	個人番号	区分		個人番号	区分	個人番号	区分												
未	外	死	災	乙	本人が障害者	寡	ひとり	勤	中途就・退職	受給者生年月日									
成	亡	退	害	欄	特	その	り	労	就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日		
年	人	職	者	別	他	婦	親	学生											
者																			
支	個人番号又は 法人番号	3120002064771										(右詰で記載してください。)							
払	住所(居所) 又は所在地	大阪市中央区本町4-2-12 野村不動産御堂筋本町ビル3F																	
者	氏名又は名称	株式会社スマレジ																	
		(電話) 06-7777-1772																	

給与支払報告書（総括表）

東京都渋谷区

指定番号

令和 8年 1月 31日提出

給与の支払期間	令和 7年 1月分から12月分まで							
給与支払者の個人番号又は法人番号	3 1 2 0 0 0 2 0 6 4 7 7 1							
フリガナ	カブシキガイシャスマレジ							
給与支払者の氏名又は名称	株式会社スマレジ							
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称								
フリガナ								
同上の所在地	〒							
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	須磨麗矢							
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	総務課 氏名 須磨麗矢 (電話 11-2222-3333)			経理係	報告人員の合計			
関与税理士等の氏名及び電話番号	氏名 担当 税理士 (電話 22-3333-4444)				納入書の送付			
					(必要)・不要			

第17号様式記載要領

- この給与支払報告書（以下「報告書」という。）は、地方税法（以下「法」という。）第317条の6第1項又は第3項に規定する給与について使用してください。
- 給与の支払をする者で、給与所得について所得税を源泉徴収する義務のあるものは、次により関係市町村に報告書を提出してください。
 - 1月1日現在において給与の支払を受けている者 1月31日まで
 - 給与の支払を受けている者のうち給与の支払を受けなくなったもの 退職した年の翌年の1月31日まで
- 「指定番号」欄には、提出先の市町村が定める指定番号を記載してください。
- 「給与の支払期間」欄には、「報告人員の合計」欄で計上された人員に給与を支払った期間を記載してください。
- 「給与支払者の個人番号又は法人番号」欄には、給与支払者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。
- 「給与支払者が法人である場合の代表者の氏名」欄には、経理責任者の職氏名を記載してください。給与支払者が国の機関である場合には、国の機関名を記載してください。
- 「連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号」欄には、この報告書について応答する者の氏名、所属課、係名及びその電話番号を記載してください。
- 「関与税理士等の氏名及び電話番号」欄には、税理士等が報告書を作成する場合に、報告書に関する問合せ先となる税理士等の氏名及び電話番号を記載してください。
- 「受給者総人員」欄には、1月1日現在において給与の支払をする事務所、事業所等から給与等の支払を受けている者の総人員を記載してください。
- 「特別徴収対象者」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、特別徴収の対象となるものの人員を記載してください。
- 「普通徴収対象者（退職者）」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、普通徴収の対象となるもののうち退職者の人員を記載してください。
- 「普通徴収対象者（退職者を除く）」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、普通徴収の対象となるもののうち退職者を除いた人員を記載してください。
- 「報告人員の合計」欄には、「特別徴収対象者」欄、「普通徴収対象者（退職者）」欄及び「普通徴収対象者（退職者を除く）」欄の人員の合計を記載してください。
- 「給与の支払方法及びその期日」欄には、月給、週給等及び毎月20日、毎週月曜日等と記載してください。

東京都渋谷区 特別徵収 1人

須磨玲子

第十七号様式別表

(用紙日本産業規格A5) (第十条関係)

												※種別		※整理番号		※				
支 払 を受 け る 者 住 所	※区分												(受給者番号)							
	渋谷区1-1-1												(個人番号) [REDACTED]							
													(役職名)							
													氏名 (フリガナ)スマレイコ							
													須磨玲子							
種別			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								
給与・賞与			内	千	円	3	千	円	1	千	円	内	千	円						
			4	361	509	048	000	220	485	93	200									
(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						
有	無	老人	特定	老人	その他	特親	人	人	人	人	人	人	人	人						
有	無	千	人	人	人	人	0	0	0	1	1	0	0	0						
特定親族特別控除の額			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の額								
	千	円	内	千	円	手	円	手	円	千	円	手	円	手	円					
	210	000		330	485					0	0			0	0					

(摘要)

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	介護医療保険料の金額	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					
住宅借入金等特別控除の額の内訳	0	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高(1回目)	円					
住宅借入金等特別控除可能額	円	円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	円					
(フリガナ)				区分	配偶者の合計所得			円	旧長期損害保険料の金額	円					
氏名				区分				国民年金保険料等の金額	0	0					
個人番号				区分				基礎控除の額	680000	所得金額調整控除額	円				
1	(フリガナ)スマレイジ 須磨玲二	区分	60	16歳未満の扶養親族			(フリガナ)スマレイ 須磨玲	区分	5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号						
2	氏名	区分	個人番号				区分	個人番号	区分	個人番号	区分	5人目以降の16歳未満の扶養親族の個人番号			
3	(フリガナ)	区分	個人番号				区分	個人番号	区分	個人番号	区分				
4	氏名	区分	個人番号				区分	個人番号	区分	個人番号	区分				
未成人者	外死災害 亡退職者	乙欄	本人が障害者 特 そ の 別 他	寡婦 ひとり親 学生	ひと り親	勤労	中途就・退職			受給者生年月日					
							就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
												昭和	61	01	01
支 払 者	個人番号又は 法人番号	3120002064771	(右詰で記載してください。)												
	住所(居所) 又は所在地	大阪市中央区本町4-2-12 野村不動産御堂筋本町ビル3F													
	氏名又は名称	株式会社スマレジ													
		(電話) 06-7777-1772													

給与支払報告書（総括表）

大阪府大阪市

指定番号

令和 8年 1月 31日提出

給与の支払期間	令和 7年 1月分から12月分まで							
給与支払者の個人番号又は法人番号	3 1 2 0 0 0 2 0 6 4 7 7 1							
フリガナ	カブシキガイシャスマレジ							
給与支払者の氏名又は名称	株式会社スマレジ							
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称								
フリガナ								
同上の所在地	〒							
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	須磨麗矢							
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	総務課 氏名 須磨麗矢 (電話 11-2222-3333)			経理係	報告人員の合計			
関与税理士等の氏名及び電話番号	氏名 担当 税理士 (電話 22-3333-4444)				所税務署 轄名 渋谷 税務署			
					給与の支払方法及びその期日			
					月給 每月25日			
					納入書の送付			
					(必要)・不要			

第17号様式記載要領

- この給与支払報告書（以下「報告書」という。）は、地方税法（以下「法」という。）第317条の6第1項又は第3項に規定する給与について使用してください。
- 給与の支払をする者で、給与所得について所得税を源泉徴収する義務のあるものは、次により関係市町村に報告書を提出してください。
 - 1月1日現在において給与の支払を受けている者 1月31日まで
 - 給与の支払を受けている者のうち給与の支払を受けなくなったもの 退職した年の翌年の1月31日まで
- 「指定番号」欄には、提出先の市町村が定める指定番号を記載してください。
- 「給与の支払期間」欄には、「報告人員の合計」欄で計上された人員に給与を支払った期間を記載してください。
- 「給与支払者の個人番号又は法人番号」欄には、給与支払者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。
- 「給与支払者が法人である場合の代表者の氏名」欄には、経理責任者の職氏名を記載してください。給与支払者が国の機関である場合には、国の機関名を記載してください。
- 「連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号」欄には、この報告書について応答する者の氏名、所属課、係名及びその電話番号を記載してください。
- 「関与税理士等の氏名及び電話番号」欄には、税理士等が報告書を作成する場合に、報告書に関する問合せ先となる税理士等の氏名及び電話番号を記載してください。
- 「受給者総人員」欄には、1月1日現在において給与の支払をする事務所、事業所等から給与等の支払を受けている者の総人員を記載してください。
- 「特別徴収対象者」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、特別徴収の対象となるものの人員を記載してください。
- 「普通徴収対象者（退職者）」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、普通徴収の対象となるもののうち退職者の人員を記載してください。
- 「普通徴収対象者（退職者を除く）」欄には、提出先の市町村に対して「給与支払報告書（個人別明細書）」を提出する者で、普通徴収の対象となるもののうち退職者を除いた人員を記載してください。
- 「報告人員の合計」欄には、「特別徴収対象者」欄、「普通徴収対象者（退職者）」欄及び「普通徴収対象者（退職者を除く）」欄の人員の合計を記載してください。
- 「給与の支払方法及びその期日」欄には、月給、週給等及び毎月20日、毎週月曜日等と記載してください。

大阪府大阪市 特別徵収 1人

須磨玲司

第十七号様式別表

(用紙日本産業規格A5) (第十条関係)

												※種別		※整理番号		※	
支 払 を受 け る 者	住 所 大阪市	(受給者番号)															
		(個人番号)															
		(役職名)															
		氏名 (フリガナ)スマレイジ															
		須磨玲司															
種別			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					
給与・賞与			内 4	千 735	円 000	内 3	千 345	円 600	内 1	千 465	円 685	内 95	千 900				
(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			
有	無	老人		特定	老人	その他の	特親	人	人	人	人	人	人	人			
有	無		千 0	人 0	人 0	人 0	人 0	人 0	人 0	人 0	人 0	人 0	人 0				
特定親族特別控除の額			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の額					
	千 0	円 785	千 685	円 0		千 0	円 0		千 0	円 0		千 0	円 0				

(摘要)

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	介護医療保険料の金額	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						
住宅借入金等特別控除の額の内訳	0	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高(1回目)	円						
住宅借入金等特別控除可能額		円	居住開始年月日(2回目)	年	月	日	住宅借入金等特別控除区分(2回目)	円	住宅借入金等年末残高(2回目)	円						
(フリガナ)				区分	配偶者の合計所得			円	国民年金保険料等の金額	円	旧長期損害保険料の金額	円				
氏名				区分				0	0	0						
個人番号				区分				680000	円	所得金額調整控除額	円					
1	(フリガナ)	区分			16歳未満の扶養親族			(フリガナ)	区分			5人目以降の控除対象扶養親族等の個人番号				
2	氏名	区分						氏名	区分			氏名	区分			
3	(フリガナ)	区分						個人番号	区分			個人番号	区分			
4	氏名	区分						氏名	区分			氏名	区分			
未成年者	外 死 亡 退 職 者	内 災 害 者	乙 欄	本人が障害者 特 別 の 他	寡 婦	ひ と り 親	勤 勞 学 生	中途就・退職				受給者生年月日				
								就職	退職	年	月	日	元号	年	月	日
													平成	6	01	04
支 払 者	個人番号又は 法人番号		3120002064771 (右詰で記載してください。)													
	住所(居所) 又は所在地		大阪市中央区本町4-2-12 野村不動産御堂筋本町ビル3F													
	氏名又は名称		株式会社スマレジ (電話) 06-7777-1772													