

<一般委託>

市県民税入力原票パンチ(その1) 業務委託(一般委託)仕様書

市県民税入力原票パンチ(その1)業務委託に基づく内容は、本仕様書の定めるところによる。

1	目的	市県民税課税資料のデータ化
2	履行期間	契約日から平成31年3月31日 詳細については別添資料のとおり
3	施行場所	受託者の指定する場所
4	業務内容	給与支払報告書、年金支払報告書、市民税・県民税申告書等の資料(原票)の内容をデータ化(MTデザイン参照)し、DVD(納品DVD仕様については後述)にて納品する。
5	特記事項	当該業務に係る次年度の予算が市議会で承認され、契約条件について横須賀市と落札者が合意した場合、翌年度4月分の本業務を同内容・同単価で随意契約する予定です。 eLTAX導入により年々電子に移行しているため、收受する給与支払報告書とその総括表、年金支払報告書とその総括表の数量の予想が困難な状況です。件数は予定より数千件の幅で増減があるものと考えてください。 また、単価に端数がある場合は、小数点以下第二位までとしてください。
6	関係法規	横須賀市個人情報保護条例 第14条
7	資格要件	
8	契約方法	単価による業務委託契約(一般委託)
9	支払方法	本件は実際取引数量をもって受託者の請求により精算する。 ただし、消費税として精算額に、税率相当額を加算(円未満の端数切捨て)するものとする。
10	その他事項	この仕様書に定めのない事項及び疑義を生じた場合は、別途協議するものとする。
11	監督員 連絡先	財政部市民税課 担当 太田 電 話 046-822-8193 F A X 046-822-7385

<指示又は希望事項>

グリーン 物品購入 及び 環境配慮 関係	<p>・この業務を施行するにあたって、仕様書でグリーン物品購入の指示がある場合は、横須賀市グリーン購入基本方針及び調達方針に基づく環境物品等を納入すること。また、仕様書で特に指示がない場合で委託代金に物品等の購入経費が含まれている場合は、できるだけこの方針に基づく環境物品等の調達をお願いします。 (上記方針については、本市のホームページ「よこすかのグリーン購入」参照)</p> <p>・本市は、独自の環境マネジメントシステム(YES)により事務事業の環境負荷低減に努めているので、受託者においてもできる限り環境に配慮して業務を執行するようお願いいたします。</p>
----------------------------------	---

## 単 価 内 訳 書

(税抜き)

業務内容	予定数量(件)	上限単価(円)	契約単価 (円)
給与支払報告書(総括表)	10,750	45.00	
給与支払報告書	59,000	72.00	
ダミー給報	400	49.00	
公的年金支払報告書(総括表)	90	25.00	
公的年金支払報告書	900	51.00	
市県民税申告書	14,700	110.00	

※単価は、各項目ごとの上限単価以下とすること。

※予定数量に契約単価を乗じた金額の合計額を入札金額とすること。

※契約単価に端数がある場合は、小数点以下第二位までとしてください。

## 特記事項

※委託者を甲、受託者を乙とする。

### (委託業務の実施場所等)

第1条 委託業務は、甲の庁舎、乙の事業所及び特に甲が認めた事業所において行うものとする。

2 甲の庁舎で委託業務を行うときの光熱水費の費用については、甲の認めるものに限り甲の負担とする。

### (再委託の禁止)

第2条 乙は、この契約について、委託業務の全部又は一部を第三者に委託することはできない。

### (所有権の帰属)

第3条 この契約により乙が作成したリスト類、DVD等の所有権は、甲に帰属するものとする。

### (運搬責任)

第4条 委託業務に係るリスト類、DVD等の運搬は、乙の責任で行うものとし、その経費は乙の負担とする。

### (立会い等)

第5条 甲は、必要があると認めるときは、職員を立ち合わせ、指示等の方法により、乙の履行状況を監督することができる。

### (秘密の保持)

第6条 乙は、この契約の履行により知り得た秘密を他に漏らしてはならない。契約期間終了後も、また同様とする。

### (目的外使用の禁止)

第7条 乙は、この契約にかかるいっさいのデータ及び記録媒体(以下「データ等」という。)を契約の目的以外に使用してはならない。

### (データ等の複写、複製の禁止)

第8条 乙は、データ等を複写または複製して利用し、あるいは、第三者へ提供してはならない。

### (データ等の保管及び搬送)

第9条 乙は、契約を履行するにあたり、データ等の処理、保管及び搬送時において、データ等の保護管理が適正に行われるよう万全の注意を払わなければならない。

2 乙は、セキュリティ保護のため搬送を施錠可能な専用車で行う。

### (データ等の返還義務)

第10条 乙は、契約に基づく作業終了後、データ等を速やかに甲に返還しなければならない。

### (データ等の消去)

第11条 乙は、甲の指示により、データ等を速やかに消去しなければならない。

### (事故の報告)

第12条 乙は、業務の遂行中事故が生じた時は、直ちに甲に報告し甲の指示に従わなければならない。

### (作業の報告)

第13条 乙は、件数を各資料別に集計し、データ搬入時に甲に報告するものとする。

### (委託料)

第14条 委託料は単価契約とし、乙が全委託業務終了後に委託料の請求書を甲に提出するものとする。

### (データ等の受理及び納品)

第15条 乙は、データ等の受理・納品に際し、従事する者は車1台につき2名以上とし、受理・納品物の監視者がいなくなるよう万全の注意を払わなければならない。

2 受理時は、甲確認のもと施錠し、作業場所で施錠を解除する。納品時は、作業場所で施錠し、納品場所で甲確認のもと施錠を解除する。

## <納品DVD仕様書>

◎DVDの仕様は次のとおりとする。

○媒体の種類 DVD(貴社で用意をお願いいたします)

○レコード長 2500バイト

○記録コード EBCDIC

### (1) 給与支払報告書・総括表

給与支払報告書・総括表(正) ファイル名 MZCZ0001-1

給与支払報告書・総括表(副) ファイル名 MZCZ0001-1

### (2) ダミー給報

ダミー給報(正) ファイル名 MZCZ0001

ダミー給報(副) ファイル名 MZCZ0001

### (3) 年金支払報告書・総括表

年金支払報告書・総括表(正) ファイル名 MZCZ0004

年金支払報告書・総括表(副) ファイル名 MZCZ0004

### (4) 住民税申告書

住民税申告書(正) ファイル名 MZCZ0002

住民税申告書(副) ファイル名 MZCZ0002

## 市県民税入力原票パンチ業務委託(その1) 平成31年度賦課分日程及び件数

パンチ搬出日	パンチUP日	帳票枚数合計	給報		ダミー給報	年金給報		市申
			総括表	報告書		総括表	報告書	
1月18日	1月25日	1,850	350	1,500				
1月25日	2月1日	5,850	850	5,000				
2月1日	2月8日	17,750	2,750	15,000				
2月8日	2月15日	20,300	2,800	17,500				
2月15日	2月22日	19,500	3,000	16,500				
2月22日	3月1日	4,200	200	1,000				3,000
3月1日	3月8日	4,900	300	1,000				3,600
3月8日	3月15日	3,600						3,600
3月15日	3月22日	4,700	300	1,000	400			3,000
3月22日	3月29日	3,190	200	500		90	900	1,500
合計		85,840	10,750	59,000	400	90	900	14,700

### 4月日程及び件数 (参考)

パンチ搬出日	パンチUP日	帳票枚数合計	給報		ダミー給報	年金給報		市申
			総括表	報告書		総括表	報告書	
4月1日	4月4日	3,000	700	1,500	200			600
4月4日	4月8日	2,000	500	1,500				
合計		5,000	1,200	3,000	200			600

\*パンチUP日についてはUP日の午前10時までに横須賀市に搬入してください。

\*なお、今回契約後、落札業者には各帳票約30枚ずつテストパンチをしていただきます。

(提出期日は12月21日厳守)

\*4月分に関しては翌年度分となります。4月分については横須賀市と落札者、両者合意の上別途、随意契約する予定です。

\*今回の契約方法は**単価**による業務委託契約です。

給与支払報告書(総括表)

		F I D	M Z C Z 0 0 0 1	SE :	
業務名	住民税	RL =	2500	B/F = 7	作成者 :
原票名	給与支払報告書 総括表	ラベル =			作成日 : 平成28年9月24日

項目 番号	項目名	桁位置	桁数	文字 型式	前 ゼロ	頭 うち	記 入 誤	無記入			ゼロ記入			穿孔方法
								ALL スペース	ALL ゼロ	不備	ALL スペース	ALL ゼロ	記入 誤り	
1	更新区分	1 - 1	1	N										ALL 2 (新規)
2	簿冊番号	2 - 5	4	N	○					○				表紙より
3	資料 番号 総括表一連番号	6 - 9	4	N	○									ALL ZERO
4	一連番号	10 - 13	4	N	○					○				
5	種別 大分類	14 - 15	2	N						○				表紙より (04)
6	小分類	16 - 17	2	N						○				00をセット
7	事業所番号	18 - 25	8	N	○					○				ALL ZERO
8	チェック用名称	26 - 28	3	AN						○				ALL SPACE
9	事業所区分	29 - 29	1	AN						○				ALL SPACE
10	納付書不要フラグ	30 - 30	1	N						○				不要欄の数字をパンチ
11	報告 人員 普徴	31 - 35	5	N	○					○				
12	乙欄	36 - 40	5	N	○					○				
13	退職	41 - 45	5	N	○					○				
14	在職	46 - 50	5	N	○					○				
15	合計	51 - 55	5	N	○					○				
16	余白	56 - 599	544	AN										ALL SPACE
17	総括表枚数	600 - 602	3	N	○					○				表紙より
18	給報枚数	603 - 605	3	N	○					○				表紙より
19	電話番号	606 - 619	14	AN		○				○				( )記入はハイフンなどで入力
20	事業所番号2 (10桁用)	620 - 629	10	N	○					○				
21	余白	630 - 2000	1371	AN										ALL SPACE
22	余白	2001 - 2180	180	AN										ALL SPACE
23	原票記載法人番号	2181 - 2193	13	N	○					○				
24	余白	2194 - 2500	307	AN										ALL SPACE
		-												
		-												
		-												

給与支払報告書

		F I D	M Z C 0 0 0 1	S E
業務名	住民税	R L = 2500	B / F = 7	作成者
原票名	給与支払報告書	ラベル = N		作成日 平成30年10月18日

項目番号	項目名	桁位置	桁数	文字型式	前ゼロ	頭うち	記入繰	無記入			ゼロ記入			穿孔方法
								ALLスペース	ALLゼロ	不備	ALLスペース	ALLゼロ	記入誤り	
1	更新区分	1 - 1	1	N									ALL 2 (新規)	
2	資料番号	2 - 5	4	N	○				○				表紙より	
3	総括表一連番号	6 - 9	4	N	○								ALL ZERO	
4	一連番号	10 - 13	4	N	○				○					
5	大分類	14 - 15	2	N					○				表紙より(04)	
6	小分類	16 - 17	2	N									ALL SPACE	
7	事業所番号	18 - 25	8	N	○				○				ALL ZERO	
8	チェック用名称	26 - 28	3	AN				○					ALL SPACE	
9	事業所区分	29 - 29	1	N					○				ALL ZERO	
10	納付書不要フラグ	30 - 30	1	N					○				ALL ZERO	
11	普徴	31 - 35	5	N									ALL ZERO	
12	乙欄	36 - 40	5	N									ALL ZERO	
13	退職	41 - 45	5	N									ALL ZERO	
14	在職	46 - 50	5	N									ALL ZERO	
15	合計	51 - 55	5	N									ALL ZERO	
16	余白	56 - 57	2	AN									ALL SPACE	
17	住民コード	58 - 68	11	N	○				○					
18	余白	69 - 69	1	AN									ALL SPACE	
19	受給者番号	70 - 99	30	AN		○						○		
20	氏名(カナ)	100 - 119	20	AN		○			○				氏と名の間はスペース(カタカナ・ひらがなをカタカナでパンチ)	
21	生年月日	120 - 126	7	N	○			○					明治:1 大正:2 昭和:3 平成:4	
22	給与収入金額(支払金額)	127 - 137	11	N	○			○						
23	給与所得控除後の金額	138 - 148	11	N	○			○						
24	所得控除合計	149 - 157	9	N	○			○						
25	公的年金支払額	158 - 168	11	N	○			○					ALL ZERO	
26	源泉徴収税額	169 - 179	11	N	○			○						
27	社保等控除額	180 - 188	9	N	○			○						
28	(内)小規模共済	189 - 197	9	N	○			○						
29	生命保険料控除額(所)	198 - 206	9	N	○			○						
30	地震保険料控除額(所)	207 - 215	9	N	○			○						
31	旧長期損害保険	216 - 224	9	AN	○			○						
32	住宅借入金等特別控除	225 - 233	9	N	○			○						
33	旧個人年金保険料支払額	234 - 242	9	AN	○			○						
34	配偶者特別控除額	243 - 251	9	AN	○			○						
35	配偶者所得	252 - 260	9	AN	○			○						
36	扶養カナ名1	261 - 270	10	AN		○		○					次の欄のカナ名をパンチ ・控除対象配偶者 ・控除対象扶養親族 ・16歳未満の扶養親族	
37	扶養カナ名2	271 - 280	10	AN		○		○						
38	扶養カナ名3	281 - 290	10	AN		○		○						
39	扶養カナ名4	291 - 300	10	AN		○		○						
40	扶養カナ名5	301 - 310	10	AN		○		○						
41	扶養カナ名6	311 - 320	10	AN		○		○						
42	扶養カナ名7	321 - 330	10	AN		○		○						
43	扶養カナ名8	331 - 340	10	AN		○		○						
44	扶養カナ名9	341 - 350	10	AN		○		○						
45	扶養カナ名10	351 - 360	10	AN		○		○						
46	控配有り	361 - 361	1	N				○					(源泉・特別)控除対象配偶者 有に印がついている時1をパンチ	
47	控配無	362 - 362	1	N				○					(源泉・特別)控除対象配偶者 有に印がついていない時1をパンチ	
48	老人配偶	363 - 363	1	N				○					(源泉・特別)控除対象配偶者 老人に印がついている時1をパンチ	
49	特定扶養人数	364 - 365	2	N	○			○						
50	老人扶養人数	366 - 367	2	N	○			○						
51	(内)同居老親人数	368 - 369	2	N	○			○						
52	その他扶養人数	370 - 371	2	N	○			○						
53	特別障害者数	372 - 373	2	N	○			○						
54	(内)同居特別障害者数	374 - 375	2	N	○			○						
55	その他障害者数	376 - 377	2	N	○			○						
56	夫有	378 - 378	1	N				○					ALL ZERO	
57	未成年	379 - 379	1	N				○					未成年に印がついている時1をパンチ	
58	乙欄	380 - 380	1	N				○					乙欄に印がついている時1をパンチ	
59	特別障害	381 - 381	1	N				○					特別障害に印がついている時1をパンチ	
60	その他障害	382 - 382	1	N				○					その他障害に印がついている時1をパンチ	
61	老年人	383 - 383	1	N				○					ALL ZERO	
62	寡婦	384 - 384	1	N				○					寡婦に印がついている時1をパンチ	
63	特別寡婦	385 - 385	1	N				○					特別寡婦印がついている時1をパンチ	
64	寡夫	386 - 386	1	N				○					寡夫に印がついている時1をパンチ	
65	勤労学生	387 - 387	1	N				○					勤労学生に印がついている時1をパンチ	





ダミー給報

		F I D	M Z C Z 0 0 0 1	S E	
業務名	住民税	R L =	2500	B / F = 7	作成者
原票名	ダミー給報	ラベル =	N		作成日 平成30年10月18日

項目番号	項目名	桁位置	桁数	文字型式	前ゼロ	頭うち	記入誤	無記入			ゼロ記入			穿孔方法
								ALLスペース	ALLゼロ	不備	ALLスペース	ALLゼロ	記入誤り	
1	更新区分	1 - 1	1	N									ALL 2 (新規)	
2	資料番号	2 - 5	4	N	○					○			表紙より	
3	簿記番号	6 - 9	4	N	○								ALL ZERO	
4	簿記番号	10 - 13	4	N	○					○				
5	種別	14 - 15	2	N						○			表紙より (04)	
6	種別	16 - 17	2	N									ALL SPACE	
7	事業所番号	18 - 25	8	N	○					○			ALL ZERO	
8	チェック用名称	26 - 28	3	AN					○				ALL SPACE	
9	事業所区分	29 - 29	1	N						○			ALL ZERO	
10	納付書不要フラグ	30 - 30	1	N						○			ALL ZERO	
11	普徴	31 - 35	5	N									ALL ZERO	
12	報告人員	36 - 40	5	N									ALL ZERO	
13	報告人員	41 - 45	5	N									ALL ZERO	
14	報告人員	46 - 50	5	N									ALL ZERO	
15	報告人員	51 - 55	5	N									ALL ZERO	
16	余白	56 - 57	2	AN									ALL SPACE	
17	住民コード	58 - 68	11	N	○					○				
18	余白	69 - 69	1	AN									ALL SPACE	
19	受給者番号	70 - 99	30	AN		○						○		
20	氏名 (カナ)	100 - 119	20	AN		○				○			氏と名の間はスペース (カタカナ・ひらがなをカタカナでパンチ)	
21	生年月日	120 - 126	7	N	○					○			明治: 1 大正: 2 昭和: 3 平成: 4	
22	給与収入金額 (支払金額)	127 - 137	11	N	○					○				
23	給与所得控除後の金額	138 - 148	11	N	○					○				
24	所得控除合計	149 - 157	9	N	○					○				
25	公的年金支払額	158 - 168	11	N	○					○			ALL ZERO	
26	源泉徴収税額	169 - 179	11	N	○					○				
27	社保等控除額	180 - 188	9	N	○					○				
28	(内) 小規模共済	189 - 197	9	N	○					○				
29	生命保険料控除額 (所)	198 - 206	9	N	○					○				
30	地震保険料控除額 (所)	207 - 215	9	N	○					○				
31	旧長期損害保険	216 - 224	9	AN	○				○					
32	住宅借入金等特別控除	225 - 233	9	N	○					○				
33	旧個人年金保険料支払額	234 - 242	9	AN	○				○					
34	配偶者特別控除額	243 - 251	9	AN	○				○					
35	配偶者所得	252 - 260	9	AN	○				○					
36	扶養カナ名 1	261 - 270	10	AN		○			○				次の欄のカナ名をパンチ ・控除対象配偶者 ・控除対象扶養親族 ・16歳未満の扶養親族	
37	扶養カナ名 2	271 - 280	10	AN		○			○					
38	扶養カナ名 3	281 - 290	10	AN		○			○					
39	扶養カナ名 4	291 - 300	10	AN		○			○					
40	扶養カナ名 5	301 - 310	10	AN		○			○					
41	扶養カナ名 6	311 - 320	10	AN		○			○					
42	扶養カナ名 7	321 - 330	10	AN		○			○					
43	扶養カナ名 8	331 - 340	10	AN		○			○					
44	扶養カナ名 9	341 - 350	10	AN		○			○					
45	扶養カナ名 10	351 - 360	10	AN		○			○					
46	控配有り	361 - 361	1	N					○				(源泉・特別) 控除対象配偶者 有に印がついている時1をパンチ	
47	控配無	362 - 362	1	N					○				(源泉・特別) 控除対象配偶者 有に印がついていない時1をパンチ	
48	老人配偶	363 - 363	1	N					○				(源泉・特別) 控除対象配偶者 老人に印がついている時1をパンチ	
49	扶養人数	364 - 365	2	N	○				○					
50	扶養人数	366 - 367	2	N	○				○					
51	(内) 同居老親人数	368 - 369	2	N	○				○					
52	その他扶養人数	370 - 371	2	N	○				○					
53	障害者数	372 - 373	2	N	○				○					
54	(内) 同居特別障害者数	374 - 375	2	N	○				○					
55	その他障害者数	376 - 377	2	N	○				○					
56	夫有	378 - 378	1	N					○				ALL ZERO	
57	未成年	379 - 379	1	N					○				未成年に印がついている時1をパンチ	
58	乙欄	380 - 380	1	N					○				乙欄に印がついている時1をパンチ	
59	特別障害	381 - 381	1	N					○				特別障害に印がついている時1をパンチ	
60	その他障害	382 - 382	1	N					○				その他障害に印がついている時1をパンチ	
61	本人該当事項	383 - 383	1	N					○				ALL ZERO	
62	寡婦	384 - 384	1	N					○				寡婦に印がついている時1をパンチ	
63	特別寡婦	385 - 385	1	N					○				特別寡婦印がついている時1をパンチ	
64	寡夫	386 - 386	1	N					○				寡夫に印がついている時1をパンチ	
65	勤労学生	387 - 387	1	N					○				勤労学生に印がついている時1をパンチ	



公的年金等支払報告書(総括表)

		F I D	M Z C Z 0 0 0 4	SE :	
業務名	住民税	RL =	2500	B/F = 7	作成者 :
原票名	年金支払報告書 総括表	ラベル =			作成日 : 平成28年9月24日

項目 番号	項目名	桁位置	桁数	文字 型式	前 ゼロ	頭 うち	記 入 誤	無記入			ゼロ記入			穿孔方法
								ALL スペース	ALL ゼロ	不備	ALL スペース	ALL ゼロ	記入 誤り	
1	更新区分	1 - 1	1	N										ALL 2 (新規)
2	簿冊番号	2 - 5	4	N	○					○				表紙より
3	資料 番号 総括表一連番号	6 - 9	4	N	○									ALL ZERO
4	一連番号	10 - 13	4	N	○					○				
5	種別 大分類	14 - 15	2	N						○				表紙より (05)
6	小分類	16 - 17	2	N						○				00をセット
7	事業所番号	18 - 25	8	N	○					○				ALL ZERO
8	チェック用名称	26 - 28	3	AN					○					ALL SPACE
9	事業所区分	29 - 29	1	N						○				ALL ZERO
10	納付書不要フラグ	30 - 30	1	N						○				ALL ZERO
11	報告 人員 普徴	31 - 35	5	N	○					○		○		ALL ZERO
12	乙欄	36 - 40	5	N	○					○		○		ALL ZERO
13	退職	41 - 45	5	N	○					○		○		ALL ZERO
14	在職	46 - 50	5	N	○					○		○		ALL ZERO
15	合計	51 - 55	5	N	○					○		○		
16	余白	56 - 599	544	AN										ALL SPACE
17	総括表枚数	600 - 602	3	N	○		○			○		○		表紙より
18	年金枚数	603 - 605	3	N	○		○			○		○		表紙より
19	電話番号	606 - 619	14	AN		○		○						ALL SPACE
20	事業所番号2 (10桁用)	620 - 629	10	N	○					○				
21	余白	630 - 2500	1871	AN										ALL SPACE
		-												
		-												
		-												

公的年金等支払報告書

				F I D		M Z C Z O O O 4						S E :		
業務名	住民税			RL =	2500			B/F =	7	作成者 :				
原票名	公的年金支払報告書			ラベル =	N					作成日 :		平成30年10月18日		
項目番号	項目名	桁位置	桁数	文字型式	前ゼロ	頭うち	記入	ALL ALL ALL 不備 ALL ALL 記入	ALL ALL ALL 不備 ALL ALL 記入	ALL ALL ALL 不備 ALL ALL 記入	ALL ALL ALL 不備 ALL ALL 記入	ALL ALL ALL 不備 ALL ALL 記入	ALL ALL ALL 不備 ALL ALL 記入	穿孔方法
1	更新区分	1 - 1	1	N										ALL 2 (新規)
2	資料簿番号	2 - 5	4	N	○					○				表紙より
3	総括表一連番号	6 - 9	4	N	○									ALL ZERO
4	一連番号	10 - 13	4	N	○					○				
5	種別大分類	14 - 15	2	N						○				表紙より(05)
6	種別小分類	16 - 17	2	N										表紙より
7	事業所番号	18 - 25	8	N	○				○					ALL ZERO
8	チェック用名称	26 - 28	3	AN				○						ALL SPACE
9	事業所区分	29 - 29	1	N					○					ALL ZERO
10	納付書不要フラグ	30 - 30	1	N					○					ALL ZERO
11	普徴	31 - 35	5	N										ALL ZERO
12	報告欄	36 - 40	5	N										ALL ZERO
13	退職	41 - 45	5	N										ALL ZERO
14	在職	46 - 50	5	N										ALL ZERO
15	合計	51 - 55	5	N										ALL ZERO
16	余白	56 - 57	2	AN										ALL SPACE
17	住民コード	58 - 68	11	N	○				○			○		ALL ZERO
18	余白	69 - 69	1	AN										ALL SPACE
19	受給者番号	70 - 99	30	AN		○		○			○			ALL SPACE
20	氏名(カナ)	100 - 119	20	AN		○		○			○			氏と名の間はスペース
21	生年月日	120 - 126	7	N	○				○			○		明治: 1 大正: 2 昭和: 3 平成: 4
22	給与収入金額(支払金額)	127 - 137	11	N	○				○			○		ALL ZERO
23	給与所得控除後の金額	138 - 148	11	N	○				○			○		ALL ZERO
24	所得控除合計	149 - 157	9	N	○				○			○		ALL ZERO
25	公的年金支払額	158 - 168	11	N	○				○			○		
26	源泉徴収税額	169 - 179	11	N	○				○			○		
27	社保等控除額	180 - 188	9	N	○				○			○		
28	(内) 小規模共済	189 - 197	9	N	○				○			○		ALL ZERO
29	生命保険料控除額(所)	198 - 206	9	N	○				○			○		ALL ZERO
30	地震保険料控除額(所)	207 - 215	9	N	○				○			○		ALL ZERO
31	旧長期損害保険	216 - 224	9	AN	○			○				○		ALL SPACE
32	住宅借入金等特別控除	225 - 233	9	N	○				○			○		ALL ZERO
33	個人年金支払額	234 - 242	9	AN	○			○				○		ALL SPACE
34	配偶者特別控除額	243 - 251	9	AN	○			○				○		ALL SPACE
35	配偶者所得	252 - 260	9	AN	○			○				○		
36	扶養カナ名1	261 - 270	10	AN	○			○						
37	扶養カナ名2	271 - 280	10	AN	○			○						
38	扶養カナ名3	281 - 290	10	AN	○			○						
39	扶養カナ名4	291 - 300	10	AN	○			○						
40	扶養カナ名5	301 - 310	10	AN	○			○						
41	扶養カナ名6	311 - 320	10	AN	○			○						
42	扶養カナ名7	321 - 330	10	AN	○			○						
43	扶養カナ名8	331 - 340	10	AN	○			○						
44	扶養カナ名9	341 - 350	10	AN	○			○						
45	扶養カナ名10	351 - 360	10	AN	○			○						
46	控配有り	361 - 361	1	N					○					源泉控除対象配偶者の一般・老人のどちらかに印がある時1をパンチ
47	控配無	362 - 362	1	N					○					源泉控除対象配偶者の一般・老人のどちらにも印がない時1をパンチ
48	老人配偶	363 - 363	1	N					○					源泉控除対象配偶者の老人に印がある時1をパンチ
49	特定扶養人数	364 - 365	2	N	○				○			○		
50	老人扶養人数	366 - 367	2	N	○				○			○		
51	(内) 同居老親人数	368 - 369	2	N	○				○			○		ALL ZERO
52	その他扶養人数	370 - 371	2	N	○				○			○		
53	特別障害者数	372 - 373	2	N	○				○			○		
54	(内) 同居特別障害者数	374 - 375	2	N	○				○			○		
55	その他障害者数	376 - 377	2	N	○				○			○		
56	共有	378 - 378	1	N					○					ALL ZERO
57	未成年	379 - 379	1	N					○					ALL ZERO
58	乙欄	380 - 380	1	N					○					ALL ZERO
59	特別障害	381 - 381	1	N					○					特別障害に印がついている時1をパンチ
60	その他障害	382 - 382	1	N					○					その他障害に印がついている時1をパンチ
61	老年人	383 - 383	1	N					○					ALL ZERO
62	寡婦	384 - 384	1	N					○					寡婦寡夫に印がついている時1をパンチ
63	特別寡婦	385 - 385	1	N					○					特別寡夫に印がついている時1をパンチ
64	寡夫	386 - 386	1	N					○					ALL ZERO
65	勤労学生	387 - 387	1	N					○					ALL ZERO

公的年金等支払報告書

				F I D		M Z C Z O O 4						S E :			
業務名	住民税	R L	=	2500	B / F	=	7	作成者 :							
原票名	公的年金支払報告書	ラベル	=	N	作成日 :		平成30年10月18日								
項目番号	項目名	桁位置	桁数	文字型式	前ゼロ	頭うち	記入	無記入	ALL	ALL	不備	ALL	ALL	記入	穿孔方法
							入	入	ハ	ハ	ハ	ハ	ハ	ハ	
							読	読	ズ	ズ	ズ	ズ	ズ	ズ	
							誤	誤	レ	レ	レ	レ	レ	レ	
66	死亡退職	388 - 388	1	N											ALL ZERO
67	事業専従フラグ	389 - 389	1	N											ALL ZERO
68	外国人	390 - 390	1	N											ALL ZERO
69	就職区分	391 - 391	1	N											ALL ZERO
70	就職年月日	392 - 398	7	N											ALL ZERO
71	退職区分	399 - 399	1	N											ALL ZERO
72	退職年月日	400 - 406	7	N											ALL ZERO
73	普徴フラグ	407 - 407	1	AN											ALL SPACE
74	休職フラグ	408 - 408	1	AN											ALL SPACE
75	海外(非居住)フラグ	409 - 409	1	AN											ALL SPACE
76	前職支払額	410 - 418	9	AN	○										ALL SPACE
77	前職社会保険料控除	419 - 427	9	AN	○										ALL SPACE
78	資料登録日	428 - 434	7	N											簿冊の表紙よりパンチ、年号は4:平成、記入無しは担当者に確認
79	前職フラグ	435 - 435	1	AN											ALL SPACE
80	未年調フラグ	436 - 436	1	AN											ALL SPACE
81	年金過年度表示	437 - 437	1	AN											摘要欄に(K)と記入がある時1をパンチ
82	公的年金支払額2	438 - 448	11	N	○										
83	源泉徴収税額2	449 - 459	11	N	○										
84	公的年金支払額3	460 - 470	11	N	○										
85	源泉徴収税額3	471 - 481	11	N	○										
86	年金一覽住所カナ	482 - 511	30	AN											ALL SPACE
87	租税条約	512 - 512	1	AN											ALL SPACE
88	丙欄	513 - 513	1	AN											ALL SPACE
89	空白	514 - 599	86	AN											ALL SPACE
90	総括表枚数	600 - 602	3	N	○										表紙より
91	年金枚数	603 - 605	3	N	○										表紙より
92	電話番号	606 - 619	14	AN											ALL SPACE
93	事業所番号2(10桁用)	620 - 629	10	N	○										総括表より
94	資料分類区分	630 - 630	1	AN											ALL SPACE
95	空白	631 - 665	35	N	○										ALL SPACE
96	年少扶養人数	666 - 667	2	N	○										「16歳未満の扶養親族の数」欄の人数をパンチする。
97	空白	668 - 705	38	N	○										ALL SPACE
98	公的年金支払額4	706 - 716	11	N	○										
99	源泉徴収税額4	717 - 727	11	N	○										
100	配偶者カナ氏名	728 - 737	10	AN		○									
101	同一生計配偶者フラグ	738 - 738	1	AN											「源泉控除対象配偶者」の38万円以下に印がある時1をパンチ
102	空白	739 - 2000	1262	AN											ALL SPACE
103	原票記載本人個人番号	2001 - 2012	12	AN	○										
104	扶養者個人番号1	2013 - 2024	12	AN	○										
105	扶養者個人番号2	2025 - 2036	12	AN	○										
106	扶養者個人番号3	2037 - 2048	12	AN	○										
107	扶養者個人番号4	2049 - 2060	12	AN	○										
108	扶養者個人番号5	2061 - 2072	12	AN	○										
109	扶養者個人番号6	2073 - 2084	12	AN	○										
110	扶養者個人番号7	2085 - 2096	12	AN	○										
111	扶養者個人番号8	2097 - 2108	12	AN	○										
112	扶養者個人番号9	2109 - 2120	12	AN	○										
113	扶養者個人番号10	2121 - 2132	12	AN	○										
114	空白	2133 - 2205	73	AN											ALL SPACE
115	原票記載配偶者個人番号	2206 - 2217	12	AN	○										ALL SPACE
116	空白	2218 - 2500	283	AN											ALL SPACE

市県民税申告書

		F I D = M Z C Z 0 0 0 2	S E
業務名	住民税	R L = 2500	B / = 7 作成者
原票名	住民税申告書	ラベル = N	作成日 平成30年10月19日

項目番号	項目名	桁位置	桁数	文字型式	前ゼロ	頭うち	記入誤	無記入時対処 空白	ゼロ	不備	ゼロ記入時対処 空白	記入誤り	入力する箇所	穿孔方法
1	更新区分	1 - 1	1	N									1面	ALL 2(新規)
2	簿冊番号	2 - 5	4	N									表紙	
3	総括表一連番号	6 - 9	4	N									1面	ALL ZERO
4	一連番号	10 - 13	4	N									1面	1面右上より
5	大分類	14 - 15	2	N									表紙	(03:住民税申告書)
6	小分類	16 - 17	2	N									表紙	(10:住民税申告書)
7	住民コード	18 - 28	11	N									1面	住民コード欄よりパンチ
8	生年月日	29 - 35	7	N									1面	明治:1 大正:2 昭和:3 平成:4 (年月日ありで年号無記入は3をセット)
9	氏名(カナ)	36 - 55	20	AN									1面	桁不足は付箋処理 氏と名の間はスペース
10	本人妻	56 - 56	1	AN									1面	ALL SPACE
11	青色申告	57 - 57	1	AN									1面	ALL SPACE
12	申告年度	58 - 59	2	N									1面	見出しの@@年分の数字をパンチ
13	電話番号	60 - 73	14	AN									1面	( )記入はハフツなぎで入力
14	確定申告番号	74 - 81	8	AN									1面	ALL SPACE
15	株式配当所得(配当に関する住民税の特例)	82 - 92	11	AN									1面	ALL SPACE
16	旧個人年金保険料支払額	93 - 101	9	AN									1面	H25より「旧個人年金保険料支払額」となった
17	旧長期損害保険料支払額	102 - 110	9	AN									1面	
18	寄付金「住」(共同募金会、日赤支部)	111 - 121	11	AN									1面	
19	本人該当 本人障害	122 - 122	1	AN									1面	ALL SPACE
20	老年者	123 - 123	1	AN									1面	ALL SPACE
21	寡婦(夫)	124 - 124	1	AN									1面	ALL SPACE
22	勤労学生	125 - 125	1	AN									1面	本人該当障害欄に印がある時(特障は1、普障は2)をパンチ
23	配偶者情報 配偶者障害	126 - 126	1	AN									1面	ALL SPACE
24	配偶者情報 配偶者障害	127 - 127	1	AN									1面	ALL SPACE
25	配偶者情報 配偶者障害	128 - 128	1	AN									1面	ALL SPACE
26	配偶者情報 配偶者障害	129 - 129	1	AN									1面	ALL SPACE
27	配偶者情報 配偶者障害	130 - 130	1	AN									1面	ALL SPACE
28	配偶者情報 配偶者障害	131 - 131	1	AN									1面	ALL SPACE
29	配偶者情報 配偶者障害	132 - 132	1	AN									1面	ALL SPACE
30	配偶者情報 配偶者障害	133 - 133	1	AN									1面	ALL SPACE
31	配偶者情報 配偶者障害	134 - 134	1	AN									1面	ALL SPACE
32	配偶者情報 配偶者障害	135 - 135	1	AN									1面	ALL SPACE
33	配偶者情報 配偶者障害	136 - 136	1	AN									1面	ALL SPACE
34	配偶者情報 配偶者障害	137 - 137	1	AN									1面	ALL SPACE
35	配偶者情報 配偶者障害	138 - 138	1	AN									1面	ALL SPACE
36	配偶者情報 配偶者障害	139 - 139	1	AN									1面	ALL SPACE
37	配偶者情報 配偶者障害	140 - 140	1	AN									1面	ALL SPACE
38	配偶者情報 配偶者障害	141 - 141	1	AN									1面	ALL SPACE
39	配偶者情報 配偶者障害	142 - 142	1	AN									1面	ALL SPACE
40	配偶者情報 配偶者障害	143 - 143	1	AN									1面	ALL SPACE
41	配偶者情報 配偶者障害	144 - 144	1	AN									1面	ALL SPACE
42	配偶者情報 配偶者障害	145 - 145	1	AN									1面	ALL SPACE
43	配偶者情報 配偶者障害	146 - 146	1	AN									1面	ALL SPACE
44	配偶者情報 配偶者障害	147 - 147	1	AN									1面	ALL SPACE
45	配偶者情報 配偶者障害	148 - 148	1	AN									1面	ALL SPACE
46	配偶者情報 配偶者障害	149 - 149	1	AN									1面	ALL SPACE
47	配偶者情報 配偶者障害	150 - 150	1	AN									1面	ALL SPACE
48	配偶者情報 配偶者障害	151 - 151	1	AN									1面	ALL SPACE
49	配偶者情報 配偶者障害	152 - 152	1	AN									1面	ALL SPACE
50	配偶者情報 配偶者障害	153 - 153	1	AN									1面	ALL SPACE
51	配偶者情報 配偶者障害	154 - 154	1	AN									1面	ALL SPACE
52	配偶者情報 配偶者障害	155 - 155	1	AN									1面	ALL SPACE
53	配偶者情報 配偶者障害	156 - 156	1	AN									1面	ALL SPACE
54	配偶者情報 配偶者障害	157 - 157	1	AN									1面	ALL SPACE
55	配偶者情報 配偶者障害	158 - 158	1	AN									1面	ALL SPACE
56	配偶者情報 配偶者障害	159 - 159	1	AN									1面	ALL SPACE
57	配偶者情報 配偶者障害	160 - 160	1	AN									1面	ALL SPACE
58	配偶者情報 配偶者障害	161 - 161	1	AN									1面	ALL SPACE
59	配偶者情報 配偶者障害	162 - 162	1	AN									1面	ALL SPACE
60	配偶者情報 配偶者障害	163 - 163	1	AN									1面	ALL SPACE
61	配偶者情報 配偶者障害	164 - 164	1	AN									1面	ALL SPACE
62	配偶者情報 配偶者障害	165 - 165	1	AN									1面	ALL SPACE
63	配偶者情報 配偶者障害	166 - 166	1	AN									1面	ALL SPACE
64	配偶者情報 配偶者障害	167 - 167	1	AN									1面	ALL SPACE
65	配偶者情報 配偶者障害	168 - 168	1	AN									1面	ALL SPACE
66	配偶者情報 配偶者障害	169 - 169	1	AN									1面	ALL SPACE
67	配偶者情報 配偶者障害	170 - 170	1	AN									1面	ALL SPACE
68	配偶者情報 配偶者障害	171 - 171	1	AN									1面	ALL SPACE
69	配偶者情報 配偶者障害	172 - 172	1	AN									1面	ALL SPACE
70	配偶者情報 配偶者障害	173 - 173	1	AN									1面	ALL SPACE
71	配偶者情報 配偶者障害	174 - 174	1	AN									1面	ALL SPACE
72	配偶者情報 配偶者障害	175 - 175	1	AN									1面	ALL SPACE

市県民税申告書

		F I D = M Z C Z 0 0 0 2	S E
業務名	住民税	R L = 2500	B / = 7 作成者
原票名	住民税申告書	ラベル = N	作成日 平成30年10月19日

項目番号	項目名	桁位置	桁数	文字型式	前ゼロ	頭うち	記入誤	無記入時対処 空白	ゼロ	不備	ゼロ記入時対処 空白	ゼロ記入誤り	入力する箇所	穿孔方法
73	扶養生年月日8	451 - 457	7	AN				○					1面	
74	扶養障害コード8	458 - 458	1	AN					○				1面	
75	扶養控除額8	459 - 467	9	AN	○				○			○	1面	
76	扶養別居区分	468 - 468	1	AN				○					1面	
77	扶養障害等級	469 - 469	1	AN				○					1面	
	余白	470 - 478	9	AN									-	
78	扶養カナ名9	479 - 488	10	AN									-	扶養情報1と同様
79	扶養生年月日9	489 - 495	7	AN				○					1面	
80	扶養障害コード9	496 - 496	1	AN					○				1面	
81	扶養控除額9	497 - 505	9	AN	○				○			○	1面	
82	扶養別居区分	506 - 506	1	AN				○					1面	
83	扶養障害等級	507 - 507	1	AN				○					1面	
	余白	508 - 516	9	AN									-	
84	扶養カナ名10	517 - 526	10	AN									-	扶養情報1と同様
85	扶養生年月日10	527 - 533	7	AN				○					1面	
86	扶養障害コード10	534 - 534	1	AN					○				1面	
87	扶養控除額10	535 - 543	9	AN	○				○			○	1面	
88	扶養別居区分	544 - 544	1	AN				○					1面	
89	扶養障害等級	545 - 545	1	AN				○					1面	
	余白	546 - 554	9	AN									-	
90	専従カナ名1	555 - 564	10	AN									-	ALL SPACE
91	専従生年月日1	565 - 571	7	AN				○					1面	ALL SPACE
92	専従者給与額1	572 - 580	9	N	○				○			○	1面	ALL ZERO
93	余白	581 - 591	11	AN									-	ALL SPACE
94	配専フラグ1	592 - 592	1	AN				○					1面	ALL SPACE
95	市外専従コード1	593 - 593	1	AN									-	ALL SPACE
96	専従カナ名2	594 - 603	10	AN									-	専従者情報1と同様
97	専従生年月日2	604 - 610	7	AN				○					1面	
98	専従者給与額2	611 - 619	9	N	○				○			○	1面	
99	余白	620 - 630	11	AN									-	
100	配専フラグ2	631 - 631	1	AN				○					1面	
101	市外専従コード2	632 - 632	1	AN									-	
102	専従カナ名3	633 - 642	10	AN									-	専従者情報1と同様
103	専従生年月日3	643 - 649	7	AN				○					1面	
104	専従者給与額3	650 - 658	9	N	○				○			○	1面	
105	余白	659 - 669	11	AN									-	
106	配専フラグ3	670 - 670	1	AN				○					1面	
107	市外専従コード3	671 - 671	1	AN									-	
108	専従カナ名4	672 - 681	10	AN									-	専従者情報1と同様
109	専従生年月日4	682 - 688	7	AN				○					1面	
110	専従者給与額4	689 - 697	9	N	○				○			○	1面	
111	余白	698 - 708	11	AN									-	
112	配専フラグ4	709 - 709	1	AN				○					1面	
113	市外専従コード4	710 - 710	1	AN									-	
114	専従者給与合計額	711 - 721	11	N	○				○			○	1面	ALL ZERO
115	余白	722 - 724	3	AN									-	ALL SPACE
116	種別コード1	725 - 726	2	N	○				○				1面	ALL ZERO
117	収入金額1	727 - 737	11	N	○				○			○	1面	ALL ZERO
118	種別コード2	738 - 739	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
119	収入金額2	740 - 750	11	N	○				○			○	1面	
120	種別コード3	751 - 752	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
121	収入金額3	753 - 763	11	N	○				○			○	1面	
122	種別コード4	764 - 765	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
123	収入金額4	766 - 776	11	N	○				○			○	1面	
124	種別コード5	777 - 778	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
125	収入金額5	779 - 789	11	N	○				○			○	1面	
126	種別コード6	790 - 791	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
127	収入金額6	792 - 802	11	N	○				○			○	1面	
128	種別コード7	803 - 804	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
129	収入金額7	805 - 815	11	N	○				○			○	1面	
130	種別コード8	816 - 817	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
131	収入金額8	818 - 828	11	N	○				○			○	1面	
132	種別コード9	829 - 830	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
133	収入金額9	831 - 841	11	N	○				○			○	1面	
134	種別コード10	842 - 843	2	N	○				○				1面	No.116~117と同様
135	収入金額10	844 - 854	11	N	○				○			○	1面	
136	所得控除コード1	855 - 857	3	AN		○			○				1面	所得・控除欄に金額が有る時コードをパンチ
137	所得控除金額1	858 - 868	11	N	○				○			○	1面	所得・控除欄に金額が有る時パンチ (マイナスは末桁ダブルパンチ)
138	所得控除コード2	869 - 871	3	AN		○			○				1面	3以上ある場合は付箋処理
139	所得控除金額2	872 - 882	11	N	○				○			○	1面	
140	所得控除コード3	883 - 885	3	AN		○			○				1面	
141	所得控除金額3	886 - 896	11	N	○				○			○	1面	
142	所得控除コード4	897 - 899	3	AN		○			○				1面	
143	所得控除金額4	900 - 910	11	N	○				○			○	1面	
144	所得控除コード5	911 - 913	3	AN		○			○				1面	
145	所得控除金額5	914 - 924	11	N	○				○			○	1面	
146	所得控除コード6	925 - 927	3	AN		○			○				1面	
147	所得控除金額6	928 - 938	11	N	○				○			○	1面	
148	所得控除コード7	939 - 941	3	AN		○			○				1面	
149	所得控除金額7	942 - 952	11	N	○				○			○	1面	

市県民税申告書

		F I D = M Z C Z 0 0 0 2	S E
業務名	住民税	R L = 2500	B / = 7 作成者
原票名	住民税申告書	ラベル = N	作成日 平成30年10月19日

項目番号	項目名	桁位置	桁数	文字型式	前ゼロ	頭うち	記入誤	無記入時対処 空白	ゼロ	不備	ゼロ記入時対処 空白	ゼロ記入誤り	入力する箇所	穿孔方法
150	所得控除コード8	953 - 955	3	AN		○							1面	
151	所得控除金額8	956 - 966	11	N	○						○		1面	
152	所得控除コード9	967 - 969	3	AN		○							1面	
153	所得控除金額9	970 - 980	11	N	○						○		1面	
154	所得控除コード10	981 - 983	3	AN		○							1面	
155	所得控除金額10	984 - 994	11	N	○						○		1面	
156	所得控除コード11	995 - 997	3	AN		○							1面	
157	所得控除金額11	998 - 1008	11	N	○						○		1面	
158	所得控除コード12	1009 - 1011	3	AN		○							1面	
159	所得控除金額12	1012 - 1022	11	N	○						○		1面	
160	所得控除コード13	1023 - 1025	3	AN		○							1面	
161	所得控除金額13	1026 - 1036	11	N	○						○		1面	
162	所得控除コード14	1037 - 1039	3	AN		○							1面	
163	所得控除金額14	1040 - 1050	11	N	○						○		1面	
164	所得控除コード15	1051 - 1053	3	AN		○							1面	
165	所得控除金額15	1054 - 1064	11	N	○						○		1面	
166	所得控除コード16	1065 - 1067	3	AN		○							1面	
167	所得控除金額16	1068 - 1078	11	N	○						○		1面	
168	所得控除コード17	1079 - 1081	3	AN		○							1面	
169	所得控除金額17	1082 - 1092	11	N	○						○		1面	
170	所得控除コード18	1093 - 1095	3	AN		○							1面	
171	所得控除金額18	1096 - 1106	11	N	○						○		1面	
172	所得控除コード19	1107 - 1109	3	AN		○							1面	
173	所得控除金額19	1110 - 1120	11	N	○						○		1面	
174	所得控除コード20	1121 - 1123	3	AN		○							1面	
175	所得控除金額20	1124 - 1134	11	N	○						○		1面	
176	所得控除コード21	1135 - 1137	3	AN		○							1面	
177	所得控除金額21	1138 - 1148	11	N	○						○		1面	
178	所得控除コード22	1149 - 1151	3	AN		○							1面	
179	所得控除金額22	1152 - 1162	11	N	○						○		1面	
180	所得控除コード23	1163 - 1165	3	AN		○							1面	
181	所得控除金額23	1166 - 1176	11	N	○						○		1面	
182	所得控除コード24	1177 - 1179	3	AN		○							1面	
183	所得控除金額24	1180 - 1190	11	N	○						○		1面	
184	所得控除コード25	1191 - 1193	3	AN		○							1面	
185	所得控除金額25	1194 - 1204	11	N	○						○		1面	
186	所得控除コード26	1205 - 1207	3	AN		○							1面	
187	所得控除金額26	1208 - 1218	11	N	○						○		1面	
188	所得控除コード27	1219 - 1221	3	AN		○							1面	
189	所得控除金額27	1222 - 1232	11	N	○						○		1面	
190	所得控除コード28	1233 - 1235	3	AN		○							1面	
191	所得控除金額28	1236 - 1246	11	N	○						○		1面	
192	所得控除コード29	1247 - 1249	3	AN		○							1面	
193	所得控除金額29	1250 - 1260	11	N	○						○		1面	
194	所得控除コード30	1261 - 1263	3	AN		○							1面	
195	所得控除金額30	1264 - 1274	11	N	○						○		1面	
196	徴収方法	1275 - 1275	1	N				○					1面	特別徴収に印の時1を、普通徴収に印の時2をパンチ
197	適用条文	1276 - 1278	3	AN				○					1面	ALL SPACE
198	資料登録日	1279 - 1285	7	N									表紙	表紙からパンチ 年号は4:平成
199	簿冊内連番	1286 - 1289	4	N	○								-	簿冊内で1から連番
200	予備金額1	1290 - 1298	9	N	○				○				-	ALL ZERO
201	予備金額2	1299 - 1307	9	N	○				○				-	ALL ZERO
202	専給ビット	1308 - 1308	1	AN				○					1面	ALL SPACE
203	控配	1309 - 1309	1	AN				○					1面	ALL SPACE
204	老控配	1310 - 1310	1	AN				○					1面	ALL SPACE
205	配特	1311 - 1311	1	AN				○					1面	ALL SPACE
206	特定扶養数	1312 - 1313	2	N	○			○					1面	ALL ZERO
207	老人扶養数	1314 - 1315	2	N	○			○					1面	ALL ZERO
208	同居老人扶養数	1316 - 1317	2	N	○			○					1面	ALL ZERO
209	扶養数	1318 - 1319	2	N	○			○					1面	ALL ZERO
210	特定障害者扶養数	1320 - 1321	2	N	○			○					1面	ALL ZERO
211	同居特別障害者扶養数	1322 - 1323	2	N	○			○					1面	ALL ZERO
212	その他障害者扶養数	1324 - 1325	2	N	○			○					1面	ALL ZERO
213	徴収区分補記	1326 - 1326	1	N					○				1面	ALL ZERO
214	別居扶養表示	1327 - 1327	1	AN				○					1面	ALL SPACE
215	所得税控配等専従者表示	1328 - 1328	1	AN				○					1面	ALL SPACE
216	分離・損失申告表示	1329 - 1329	1	AN				○					1面	ALL SPACE
217	次年度申告発送区分	1330 - 1330	1	AN		○							1面	補筆欄の次年度申告発送区分をパンチ
218	余白	1331 - 1331	1	AN									-	ALL SPACE
219	事業所課税表示	1332 - 1332	1	AN				○					1面	補筆欄の事業所に印の時1、家屋敷に印の時2、家屋敷非課税に印の時3をパンチ
220	職業フラグ	1333 - 1333	1	AN				○					1面	ALL SPACE
221	カナ氏名(組合せチェック用1)	1334 - 1353	20	AN		○		○					1面	ALL SPACE
222	カナ氏名(組合せチェック用2)	1354 - 1373	20	AN		○		○					1面	ALL SPACE
223	生活状況表示	1374 - 1374	1	AN		○		○					1面	
224	余白	1375 - 1375	1	AN									-	ALL SPACE
225	海外(非居住)表示	1376 - 1376	1	AN				○					1面	ALL SPACE
226	業種区分	1377 - 1378	2	AN		○		○					1面	ALL SPACE
227	控配同特	1379 - 1379	1	AN				○					1面	ALL SPACE
228	所得件数	1380 - 1380	1	AN				○					1面	ALL SPACE
229	控除件数	1381 - 1381	1	AN				○					1面	ALL SPACE



		F I D = M Z C Z 0 0 0 2	S E
業務名	住民税	R L = 2500	B / = 7
原票名	住民税申告書	ラベル = N	作成日 平成30年10月19日

項目番号	項目名	桁位置	桁数	文字型式	前ゼロ	頭うち	記入誤	無記入時対処 空白	ゼロ記入時対処 不備	空白	ゼロ記入誤り	入力する箇所	穿孔方法
228	所得税有資格	1382 - 1382	1	AN				○				1面	ALL SPACE
229	寡婦(夫)理由	1383 - 1383	1	AN				○				1面	死別の時1、離別の時2、不明の時3
230	入力件数	1384 - 1386	3	N	○							表紙	表紙よりセット
231	余白	1387 - 1440	54	AN								-	ALL SPACE
232	旧生命保険料支払額	1441 - 1449	9	AN	○							1面	H25より「旧生命保険料支払額」となった
233	地震保険料支払額	1450 - 1458	9	AN	○			○				1面	
234	配当割額控除額	1459 - 1469	11	AN	○			○				1面	H25より追加
235	株式等譲渡所得割額控除額	1470 - 1480	11	AN	○			○				1面	H25より追加
236	余白	1481 - 1700	220	AN								-	ALL SPACE
237	寄附金支払額(地方公共団体)	1701 - 1711	11	N	○			○				1面	H21より
238	都道府県条例寄附金	1712 - 1722	11	N	○			○				1面	H21より
239	市区町村条例寄附金	1723 - 1733	11	N	○			○				1面	H21より
240	住宅旧制度フラグ	1734 - 1734	1	AN				○				1面	旧制度の住宅控除を選択する場合、「1」をパンチ。それ以外は「0」をパンチ。
241	居住年月日1	1735 - 1741	7	AN				○				1面	形式「和暦」 平成の元号を「4」とし、数字部分の6桁をパンチ。(4YYMDD) 「和暦」と判断できない場合や「平成」以外はパンチせず付箋処理 ※西暦を和暦に直す等の補筆が望ましい
242	特定増改築フラグ1	1742 - 1742	1	AN				○				1面	特定増改築の場合は1をパンチ。それ以外は0をパンチ。
243	居住年月日2	1743 - 1749	7	AN				○				1面	形式「和暦」 平成の元号を「4」とし、数字部分の6桁をパンチ。(4YYMDD) 「和暦」と判断できない場合や「平成」以外はパンチせず付箋処理 ※西暦を和暦に直す等の補筆が望ましい
244	特定増改築フラグ2	1750 - 1750	1	AN				○				1面	特定増改築の場合は1をパンチ。それ以外は0をパンチ。
245	余白	1751 - 1761	11	AN								-	ALL SPACE
246	年少扶養人数	1762 - 1763	2	N								-	ALL SPACE
247	新個人年金保険料支払額	1764 - 1772	9	AN	○			○				1面	H25より追加
248	新生命保険料支払額	1773 - 1781	9	AN	○			○				1面	H25より追加
249	介護医療保険料支払額	1782 - 1790	9	AN	○			○				1面	H25より追加
250	住宅控除適用消費税率1	1791 - 1791	1	N				○				-	ALL ZERO
251	住宅控除適用消費税率2	1792 - 1792	1	N				○				-	ALL ZERO
252	医療費控除区分	1793 - 1793	1	N				○				1面	特例の選択にチェックがある場合、「1」をパンチ。以外は「0」をパンチ。
253	同一生計配偶者フラグ	1794 - 1794	1	AN				○				-	ALL SPACE
254	余白	1795 - 2000	206	AN								-	ALL SPACE
255	原票記載本人個人番号	2001 - 2012	12	AN	○			○				1面	
256	配偶者個人番号	2013 - 2024	12	AN	○			○				1面	
257	扶養者個人番号1	2025 - 2036	12	AN	○			○				1面	
258	扶養者個人番号2	2037 - 2048	12	AN	○			○				1面	
259	扶養者個人番号3	2049 - 2060	12	AN	○			○				1面	
260	扶養者個人番号4	2061 - 2072	12	AN	○			○				1面	
261	扶養者個人番号5	2073 - 2084	12	AN	○			○				1面	
262	扶養者個人番号6	2085 - 2096	12	AN	○			○				1面	
263	扶養者個人番号7	2097 - 2108	12	AN	○			○				1面	
264	扶養者個人番号8	2109 - 2120	12	AN	○			○				1面	
265	扶養者個人番号9	2121 - 2132	12	AN	○			○				1面	
266	扶養者個人番号10	2133 - 2144	12	AN	○			○				1面	
267	専従者個人番号1	2145 - 2156	12	AN	○			○				-	ALL SPACE
268	専従者個人番号2	2157 - 2168	12	AN	○			○				-	ALL SPACE
269	専従者個人番号3	2169 - 2180	12	AN	○			○				-	ALL SPACE
270	専従者個人番号4	2181 - 2192	12	AN	○			○				-	ALL SPACE
271	余白	2193 - 2500	308	AN								-	ALL SPACE

## 市県民税入力原票パンチ（その1）業務委託仕様書一覧

- 1) 入力項目の見方
- 2) 給与支払報告書（総括表）
- 3) 給与支払報告書
- 4) ダミー給報
- 5) 公的年金等支払報告書
- 6) 市県民税申告書
- 7) 各入力原票表紙

<b>入力仕様</b>	システム名	住民税	システム			

・入力項目の見方



記入されている内容をパンチ



記入されているコードと金額をセットでパンチ

※ 点線で囲まれた項目は補記（パンチする値を朱書又は丸囲みする事をいう。）の対象となる項目を表す



枠内の数字はパンチファイルレイアウトの項目番号に対応

<b>入力仕様</b>	システム名	住民税	システム	承認印	作成・更新日	担当者
	原票名	総括表			2018/11/1	

平成31年度(30年分) 給与支払報告書(総括表)

資料番号 4

追加 平成 年 月 日 提出

訂正 横須賀市長

特別徴収義務者指定番号
20 給報 98 : 総括表より

1 給与の支払期間	平成30年 月分から 月分まで	10 提出区分	年間分	退職者分	
給与支払者 (特別徴収義務者)	2 個人番号 又は法人番号	28			
	3 郵便番号	〒 -			
	(フリガナ)				
	4 所在地 (住所)	電話( ) 19 -			
	(フリガナ)				
	5 名称 (氏名)				
	6 代表者の 職氏名印				
	7 経理責任 者氏名				
	8 連絡先の係 及び氏名並びに 電話番号	係氏名 ( ) - 番 内線( )		17 払込を希望 する金融機 関の名称及 び所在地	(名称) (所在地)
	9 会計事務所等の名称 及び電話番号	( ) - 番		16 納入書	要・不要 10
* 普通徴収とする場合は、普通徴収切替理由書の提出が必要です。					

- ① 追加報告のときは「追加」、訂正の場合は「訂正」とそれぞれ○で囲んでください。
- ② 「1給与の支払期間」欄には「15報告人員」に給与を支払った期間を記載してください。
- ③ 「2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。
- ④ 「8連絡者の係及び氏名並びに電話番号」欄には、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。
- ⑤ 「10提出区分」欄は、退職者についてのみ給与支払報告書を提出する場合には、「退職者分」を、その他の場合は「年間分」を○で囲んでください。
- ⑥ 「11給与支払の方法及び期日」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。
- ⑦ 「14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。
- ⑧ 「15報告人員」欄には、提出先の市区町村に対して「給与支払報告書(個人別明細書)」を提出する人員(退職者人員を含む。)を延べ人数で記載してください。なお、普通徴収とする場合は、普通徴収切替理由書の提出が必要です。

市役所記入欄	
入力	検証
無	新
特	14
乙	12
退	13
他	11
計	15

※ 中途就職等の方で、前職分の給与を含めて年末調整を行った場合、前職分全ての支払者・支払金額・社会保険料控除額を個人別明細書の摘要欄に記載してください。記載がない場合は前職分を含んでいないと判断します。



入力仕様	システム	住民税	作成日	担当者
	原票名	市申告書 (ダミー給報)	2018/10/18	

: パンチ入力箇所

(あて先) 横須賀市長 平成 年 月 日提出 平成 年度 市民税・県民税申告書 資料番号 4

1月1日現在の住所 (家族数等の所在地) 横須賀市

現在の住所 上記と同じ住所

現在の職業

氏名 印 生年月日 電話番号

明大 昭平 年 月 日



カナ氏名	住民コード	17	送分	生活状況
------	-------	----	----	------

同一代理	※	※種別	※整理番号	※
公的	※区分	(受給者番号)	19	
控除1,2,3	住所	(個人番号)	114	
事務所	支払を受ける者	(役職名)		
給保	氏名 (フリガナ)	20		
③所	種別	支払金額	給与所得控除後の金額	所得控除の額の合計額
雑損		22	23	24
医療費	源泉徴収税額			26
社会保険料	(源泉)控除対象配偶者の有無等	配偶者(特別)控除の額	控除対象扶養親族の数 (配偶者を除く。)	10歳未満扶養親族の数
生命保険料	有	48	49	50
	控除の額	34	51	52
	控除の額	27	29	30
	控除の額	32		
	(摘要)	76 A: 前職支払額	67 S: 本人専従	74 Q: 休職
		77 B: 前職社保	73 F: 普徴希望	75 K: 海外
				88 H: 内編
	生命保険料の金額	105	104	106
	新生命保険料の金額		97	103
	旧生命保険料の金額		98	107
	介護医療保険料の金額			108
	新個人年金保険料の金額			
	旧個人年金保険料の金額			31
	住宅借入金等特別控除の額	95		
	住宅借入金等特別控除の額			
	(フリガナ) 氏名	111		
	配偶者の合計所得		35	
	国民年金保険料等の金額			
	旧長期損害保険料の金額			
	(フリガナ) 氏名	36~45		
	16歳未満の扶養親族			
	(フリガナ) 氏名	36~45		
	16歳未満の扶養親族			
	(フリガナ) 氏名	36~45		
	16歳未満の扶養親族			
	(フリガナ) 氏名	36~45		
	16歳未満の扶養親族			
	(フリガナ) 氏名	36~45		
	16歳未満の扶養親族			
	未成年者	57	58	59
	外国人	68	69	70
	死亡者	66	71	72
	災害者	79		21
	本人が障害者	58	59	60
	その他の障害者	62	63	64
	障害者	65	66	67
	中途就・退職	69	70	71
	受給者生年月日			
	就職			
	退職			
	年			
	月			
	日			
	明大昭平			
	年			
	月			
	日			
	事項			
	額に含め、下の各欄に			
	円			
	円			

入力仕様	システム名	住民税	システム	承認印	作成・更新日	担当者
	原票名	公的年金支払報告書			2018/10/18	

# 公的年金支払報告書等（総括表）

資料番号 **4**

## 支払者宛名コード

**20** 公的年金支払報告書 98：総括表より

名	
称	

報告人員数  
**15**

公的年金等支払報告書(個人別明細書)												※種別	※整理番号	資料番号 <b>4</b>																			
支払を受ける者												個人番号		<b>103</b>																			
※区分		住所										氏名		生年月日																			
		<b>20</b>										氏名		明治 大正 昭和 平成 年 月 日 <b>21</b>																			
区分		支払金額										源泉控除対象配偶者の有無等		控除対象扶養親族の数		障害者の数		非障害者である親族の数		社会保険料の額													
所得税法第203条の3第1号適用分		<b>25</b> 千円										一般		老人		特定		老人		その他		16歳未満の扶養親族の数											
所得税法第203条の3第2号適用分		<b>82</b>										46		47		48		49		50		52		96		54		53		55		<b>27</b>	
所得税法第203条の3第3号適用分		<b>84</b>										59		60		63		62															
所得税法第203条の3第4号適用分		<b>98</b>										100		35		36~45		36~45		36~45		36~45											
源泉控除対象配偶者		控除対象扶養親族										16歳未満の扶養親族																					
(フリガナ)		(フリガナ)										(フリガナ)																					
氏名		氏名										氏名																					
個人番号		個人番号										個人番号																					
(摘要)		(摘要)										(摘要)																					
Ⓜ 過年度表示 <b>31</b>																																	
支払者		法人番号										所在地										電話番号											
		名称																															

# 入力仕様

承認印	作成・更新日	担当者
システム名	個人住民税	システム
	住民税申告書	
	2018/10/19	

(あて先) 横須賀市長 平成 年 月 日提出 平成12年度 市民税・県民税申告書 4

1月1日現在の 住所地 (家屋数等の所在地)	横須賀市		
現在の住所	上記と同じ住所□		
現在の職業			
氏名	生年月日	電話番号	
個人番号	明大 昭平 年 月 日	13	
カナ氏名	9	8	7
			217 222



同一世帯の代理申告者	氏名	本人との関係
公的年金等の内訳	種類	1. 日本年金機構
種類コード	1. 日本年金機構	4. 恩給局
	2. 共済	5. その他
3. 基金		
事務所・事業所・家屋数に関する事項	1. 事務所・事業所	2. 家屋数
	3. 家屋数非課税(裏面参照)	218
給与所得及び公的年金等に係る所得以外の納付方法	1. 給与から差引き(特別徴収)	2. 自分で納付する(普通徴収)
		196

① 収入金額等	事業	営業等	ア	
	業	業	イ	
	不動産	ウ		
	利子	エ		
	配当	オ		
	給与	カ	コードと金額をパンチ	
	雑	キ	136~195	
	その他	ク		
	総合譲渡	ケ	コードと金額をパンチ	
	一時	コ	136~195	

③所得から差し引かれる金額に関する事項			
雑損	損害の原因	損害年月日	損害を受けた資産の種類
	平成 . . .		
	A 損害金額	B 保険金などで補てんされる金額	C 差引損失額(A-B)

医療費	④支払った医療費又は購入費	⑤保険金などで補てんされる金額	⑥差引負担額(④-⑤)
	円	円	円
	従来医療費控除の場合① ※いずれか小さい額	特別の選択	特別の場合① ※要左記の□にチェック
	10万円又は所得の5%	円	円
	円	円	円

社会保険料	社会保険料の種類	支払った保険料	社会保険料の種類	支払った保険料
	国民健康保険	円	国民年金	円
	介護保険	円	その他の社会保険	円
	後期高齢者医療保険	円		円

生命保険料	保険の種類	支払った保険料	保険の種類	支払った保険料
	新生命保険料	248	旧生命保険料	232
	新個人年金保険料	247	旧個人年金保険料	16
	介護医療保険料	249		
	地震保険料	233	旧長期損害保険料	17

本人控除	寡婦(寡夫)控除	勤労学生控除	障害者控除
	死別 離別 不明	229	22
	年 月 日	年 月 日	年 月 日

配偶者	氏名	状況	生年月日	障害者
	256	同居/別居	明大 昭平 年 月 日	24 25
			配偶者の合計所得金額	28

扶養(控除対象外の16歳未満の扶養親族を含む)	氏名	続柄	状況	障害者	生年月日	控除額
	257~266		同居		明大 昭平 年 月 日	30~89
			別居	級	昭平 年 月 日	万
			同居		明大 昭平 年 月 日	万
			別居	級	昭平 年 月 日	万

② 所得金額	事業	営業等	1	
	業	業	2	コードと金額をパンチ
	不動産	3	136~195	
	利子	4		
	配当	5		
	給与	6		
	雑	7		
	総合譲渡	8		
	合計	9		

④ 所得から差し引かれる金額	雑損控除	10	
	医療費控除	11	コードと金額をパンチ
	社会保険料控除	12	136~195
	小規模企業共済等掛金控除	13	
	生命保険料控除	14	
	地震保険料控除	15	
	寡婦(寡夫)控除	16	コードと金額をパンチ 0
	勤労学生、障害者控除	17	136~195 0 0 0
	配偶者控除	18	26 0 0 0
	配偶者特別控除	19	136~195 0 0 0
扶養控除	20	0 0 0 0	
基礎控除	21	3 3 0 0 0 0	
合計	22	136~195	

コードは17をパンチ

事務処理欄	
証明資料返送	

配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除に関する事項	
特定配当等に係る所得金額、特定株式等譲渡所得金額を総所得金額に含め、配当割額又は株式等譲渡所得割額の控除を受けようとする場合は、下の各欄に配当割額及び株式等譲渡所得割額を記入してください。	
配当割額控除額	234
株式等譲渡所得割額控除額	235



# 平成\_\_年度

## 給与支払報告書

資料種別コード			簿 冊 番 号		
0	5	4		2	
年			月		日
4			78		
総括表件数			給報件数		
90	総括票 17		91	総括票 18	

横須賀市

# 平成\_\_年度

## ダミー給与支払報告書

資料種別コード		簿 冊 番 号	
054	/	2	
年		月	日
4	78		
給報件数		ダミー給報	
91		94	A

横須賀市

# 平成\_\_年度 年金支払報告書

資料種別コード				簿 冊 番 号		
0	5	2	9		2	
年		月		日		
4		78				
総括表件数				年金件数		
90	総括票 17			91	総括票 18	

横須賀市

平成\_\_\_\_年度

市申  
0310

確申

共通の表紙なので市県民税申告書を表す「市申」を赤丸で囲む(ここはパンチ項目ではない。)

A 還付 B  
分離 損失  
KSK e-tax  
給報 年金 異動届

他市所得照会 所得調査回答 過年度

資料種別コード		簿 冊 番 号		
0	5	6	2	
年		月		日
4		178		
入力件数				
210				

横須賀市

## 個人情報（特定個人情報を含む）の取扱いに関する特記事項

（個人情報を取り扱う際の基本的事項）

第1条 受託者（以下「乙」という。）は、個人情報（特定個人情報（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8項に規定する特定個人情報をいう。以下同じ。）を含む。）の保護の重要性を認識し、業務に関して個人情報を取り扱うときは、個人の権利利益を侵害することのないよう、個人情報を適正に取り扱わなければならない。

（適正な管理）

第2条 乙は、個人情報の漏えい、滅失、改ざん、き損及びその他の事故を未然に防止するため必要な措置を講じなければならない。

2 乙は、個人情報の取扱いに関する責任体制を整備し、管理責任者を定めなければならない。

3 乙は、個人情報を取り扱う従事者の範囲を具体的に定め、当該者以外の者が個人情報を取り扱うことがないよう必要な措置を講じなければならない。

4 乙は、個人情報の保管にあたっては、この契約による業務により取得した個人情報とそれ以外の個人情報を明確に区分し、管理しなければならない。

5 乙は、委託者（以下「甲」という。）の指示又は承諾があるときを除き、個人情報を乙の事業所内から持ち出してはならない。

（管理責任者等の教育及び研修）

第3条 乙は、個人情報の保護及び情報セキュリティに対する意識の向上を図るため、管理責任者及び従事者に対し、横須賀市個人情報保護条例第14条（受託者等の責務）、第32条及び第33条（罰則）並びに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48条、第49条、第50条及び第51条（罰則）の内容並びに本特記事項において従事者が遵守すべき事項その他この契約による業務の適切な履行に関し必要な事項について、教育及び研修を実施しなければならない。

（秘密の保持）

第4条 乙は、個人情報の内容を第三者に漏らしてはならない。この契約が終了し、又は解除された後においても同様とする。

2 乙は、この契約による業務の処理の従事者が個人情報を管理責任者の承諾を得ることなく事務所以外の場所に持ち出し、又は不適切な取扱いにより第三者に漏らすことのないように、必要かつ適切な監督を行わなければならない。

（収集の制限）

第5条 乙は、この契約による業務を処理するため個人情報を収集するときは、その目的を明確にし、当該目的の達成に必要な範囲内で、適法かつ公正な手段により収集しなければならない。

（目的外利用等の禁止）

第6条 乙は、甲の指示又は承諾があるときを除き、この契約による業務の目的以外の目的に個人情報を利用し、又は第三者に提供してはならない。

（複写等の禁止）

第7条 乙は、あらかじめ甲の指示又は承諾があった場合を除き、業務を実施するために

甲から提供された個人情報を複写し、又は複製してはならない。

(資料等の返還)

第8条 乙は、この契約による事務を処理するために甲から貸与され、又は乙が収集し、複製し、若しくは作成した個人情報が記録された資料等を、この契約が終了し、又は解除された後直ちに甲に返還し、又は引き渡し、若しくは消去しなければならない。ただし、甲が別に指示したときは、当該方法によるものとする。

2 乙は、前項の規定により電子記録媒体に記録された個人情報を消去する場合は、当該個人情報が復元できないように確実に消去しなければならない。

3 乙は、前項の規定により個人情報を消去した場合は、当該個人情報を消去した旨の報告書を甲に提出しなければならない。

(再委託の禁止等)

第9条 乙は、個人情報の処理を自ら行うものとし、第三者にその処理を委託（以下「再委託」という。）してはならない。ただし、書面により甲の承諾を得た場合は、この限りでない。

2 乙は、個人情報の処理を再委託する場合及び再委託の内容を変更する場合は、あらかじめ次の各号に規定する事項を記載した書面を甲に提出し、前項ただし書きの承諾を得なければならない。

(1) 再委託の相手方

(2) 再委託を行う業務の内容

(3) 再委託で取り扱う個人情報

(4) 再委託の期間

(5) 再委託が必要な理由

(6) 再委託の相手方における責任体制及び管理責任者

(7) その他甲が必要と認める事項

3 乙は、前項の規定により個人情報を取り扱う事務を再委託の相手方（以下「再受託者」という。）に取り扱わせる場合には、乙と再受託者との契約内容に関わらず、再受託者の当該事務に関する行為について責任を負うものとする。

4 乙は、再委託契約において、再受託者に対する監督及び個人情報の安全管理の方法について具体的に指示しなければならない。

5 乙は、この契約による業務を再委託した場合は、その履行を監督するとともに、甲の求めに応じて、再受託者の状況等を報告しなければならない。

(立入調査等)

第10条 甲は、個人情報を保護するために必要な限度において、乙に対し、個人情報を取り扱う事務について管理状況の説明若しくは資料の提出を求め、又は乙の事務所に立ち入ることができる。

2 乙は、甲から個人情報の取扱いに関して改善を指示されたときは、その指示に従わなければならない。

(事故発生時等における報告)

第11条 乙は、個人情報の漏えい、滅失、き損及び改ざん等の事故（以下「漏えい事故」という。）が生じ、又は生ずるおそれがあることを知ったときは、速やかに甲に報告し、甲の指示に従わなければならない。この契約が終了し、又は解除された後において

も同様とする。

2 乙は、漏えい事故が生じた場合、当該事故の被害を最小限にするため、甲と協力して必要な措置を講じ、かつ、甲の指示に従わなければならない。

(補則)

第12条 乙は、この契約における個人情報の取扱いについて疑義が生じたときは、甲と協議し、その指示に従わなければならない。

参考様式（第8条関係）

## 電 子 記 録 消 去 報 告 書

年 月 日

（あて先）横須賀市長

住 所  
受託者  
事業者名 ⑤

下記の方法により電子記録媒体に記録された個人情報を消去しましたので報告します。

記

業 務 名	
ファイル名及 び 容 量	
消 去 方 法	
管 理 責 任 者	
備 考	