

給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号

給与の支払期間	令和 年 月分から 月分まで													
給与支払者の 個人番号 又は法人番号													〔個人番号は右詰で 記載してください。〕	
フリガナ											事業種目			
給与支払者の 氏名又は名称											受給者員	人		
所得税の源泉徴収 をしている事務所 又は事業の名称											報 告 員	特別徴収者 対 象 者	人	
											普通徴収者 (退職者)	人		
フリガナ											人	普通徴収者 対 象 者 (退職者を除く)	人	
同上の所在地	〒											報告員 の 合 計	人	
給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名											所 税 務 署 轄 名	税務署		
連絡者の氏名、 所 属 課、係、名 及 び 電 話 番 号	氏名 (電話)										課 係		給与の支払方法 及びその期日	
関与税理士等 の 氏 名 及 び 電 話 番 号	氏名 (電話)										納入書の送付		必要 ・ 不要	

(市町村提出用)