

⑧

給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号

令和 年 月 日提出

給与の支払期間	令和 7 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															
給与支払者の 氏名又は名称													事業種目		
													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 人	特別徴収 対象者	人
														普通徴収 対象者 (退職者)	人
フリガナ													人	普通徴収 対象者 (退職者を除く)	人
同上の所在地	〒													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	課 係												給与の支払方法 及びその期日		
	氏名 (電話)														
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	

個人別明細書1枚に総括表を添えて提出してください。

(市町村提出用)