

給与支払報告書(総括表)

小松島市長様 令和 年 月 日 提出

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						
フリガナ						
給与支払者の氏名又は名称				事業種目		
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称				受給者総人員	人	
フリガナ				報告人員	特別徴収対象者	人
同上の所在地					普通徴収対象者(退職者)	人
郵便番号 □□□ - □□□□					普通徴収対象者(退職者を除く)	人
					報告人員の合計	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名				所轄 税務署名	税務署	
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名	課	係	給与の支払方法及びその期日		
	(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	