

9

給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号

令和9年 月 日提出

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							特別徴収 対象者 人
							普通徴収 対象者 (退職者) 人
フリガナ							人
同上の所在地	〒						
							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	課 係 氏名 (電話)						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)