

8

給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号

岐阜県 神戸町長様 令和 8 年 月 日提出

給与の支払期間	令和 年 月分から 月分まで	事業種目	
給与支払者の法人番号又は個人番号		受給者員	
フリガナ		人	
給与支払者の氏名又は名称		特別徴収対象者	
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業所の名称		人	
フリガナ		普通徴収対象者(退職者)	
同上の所在地		人	
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名		普通徴収対象者(退職者を除く)	
		人	
		報告人員の合計	
		人	
		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 (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	

右名称・住所・郵便番号等に誤りがありましたら朱書きにてご訂正願います。

(市町村提出用)

個人別明細書1枚に総括表を添えて提出してください。

提出期限 1月31日