

給与支払報告書(総括表)

指定番号

年 月 日提出

給与の支払期間	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 人	特別徴収対象者	人
													普通徴収対象者(退職者)	人
													普通徴収対象者(退職者を除く)	人
フリガナ												員	報告人員の合計	人
同上の所在地	〒													
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名												所 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)

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