

切り取ってご使用ください。

平成 年度 給与支払報告書(総括表)

指定番号(継続・新規)

岡垣町長様 平成 年 月 日提出

個人番号又は法人番号

フリガナ		事業種目	
給与支払者の名称 (氏名)		受給者総人数	人
給与支払者の所在地 (住所)		住民税の徴収方法	人員数
年末調整 について ご回答ください	・他社分(前職分)給与を含んでいますか? → はい・いいえ [はい]の場合、個人別明細書の摘要欄に前職の会社名・支払金額等を明記してください。	特別徴収 (給与天引できる人)	A 人
給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名	(印)	市町村への 報告人員	B 人
		普通徴収 (個人納付)	C 人
		退職者	
		アルバイト・ 乙欄等	
		計	A+B+C 人
連絡者の氏名 及び所属課係 名ならびに 電話番号	総務課 係 氏名 () - 内線	所轄税務署	
会計事務所 等の名称	() -	給与の支払方法 及びその期日	
		(名称)	
		特別徴収額の 払込を希望 する金融機関 等の名称等	(所在地)

※ 追加・訂正分を提出される場合は○をしてください → (追加・訂正)