

7

給与支払報告書（総括表）

指 定 番 号

伊豆の国市長 あて 令和 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																				
ふりがな	-----										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 員	特別徴収対象者	人							
ふりがな	-----											普通徴収対象者 (退職者)	人							
同上の所在地	-----											普通徴収対象者 (退職者を除く)	人							
給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名	-----											報告人員の合計	人							
連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号	氏名 (電話)										所属 税務署名		税務署							
関与税理士氏名	氏名 (電話)										給与の支払方法 及びその期日									
各種 変更	印字されている所在地・名称・書類送付先等に変更がある場合は該当番号に○をし、以下に記入をお願いします。 1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 書類送付先変更 4. その他の変更 ()																			
市役所 記入欄	処理日：(/) マイナンバー確認：有・無 (/) 控処理：(/) 電話確認：有・無 (/)																			
【注意事項】中途就職等の理由により、他支払者の給与を含んで年末調整をされている場合は、必ず摘要欄に支払者・支払金額等を記載してください。（摘要欄への記載がないものは前職分を含まないものとします。）																				

※この総括表に個人別明細書を添えて提出してください。

提出期限：令和7年1月31日

※独自の総括表様式にて提出する場合でも本紙を添えてください。

静岡県伊豆の国市提出用