

8

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 総人 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
												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 税 務 署 属 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		
関与税理士氏名	氏名 (電話)										納入書の送付		要 ・ 不要

各種
変
更

所在地とは別の住所に書類の送付を希望する場合、または所在地・名称等に変更がある場合は該当番号に○をし、下記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

()

市記
役入
所欄

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8年2月2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