⑨

給与支払報告書(総括表)

指定番号

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														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
													普通徴収対象者(退職者)	人
フリガナ													普通徴収対象者(退職者を除く)	人
同上の所在地	〒												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	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)

提出期限　令和9年2月1日