

⑦ 給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号

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												
フリガナ	事業種目										町処理欄 宛名	
給与支払者の氏名又は名称	受給者総人員										人 枚数	
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称	特別徴収対象者										人 区分	
フリガナ	普通徴収対象者(退職者)										人 検算	
同上の所在地	普通徴収対象者(退職者を除く)										人 受付	
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 マイナ	
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名	課	係	所属税務署名							税務署 切替	
関与税理士氏名及び電話番号	氏名	給与の支払方法及びその期日										
	(電話)	納付書の送付										要・不要

記載事項について

※「給与支払者の個人番号又は法人番号」欄には、給与支払者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。

※給与支払報告書（総括表）に表示されている法人番号や名称、所在地等が誤っている場合、赤字で訂正していただくようお願いします。

※受給者総人員は、令和7年1月1日のすべての受給者人数をご記入ください。

町 処 理 欄		
切 替	担当1	担当2
取 受 印		

記入例

⑦ 給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号

123456789

令和 年 月 日提出

給与の支払期間	令和 6 年 1 月分から 12 月分まで												
給与支払者の個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	○	△	□	×
フリガナ	マルマルカブシキガイシャ										事業種目	広告業	町処理欄 宛名
給与支払者の氏名又は名称	〇〇株式会社										受給者総人員	120 人	枚数
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称	キホクチョウヒガシナガシマ										特別徴収対象者	15 人	区分
フリガナ	紀北町東長島〇〇番地×										普通徴収対象者(退職者)	7 人	検算
同上の所在地	紀北 太郎										普通徴収対象者(退職者を除く)	5 人	受付
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	総務 課 給与 係 紀北 花子 (電話 0597-46-〇〇〇)										報告人員の合計	27 人	マイナ
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名	課	係	所属税務署名							尾鷲 税務署 切替		
関与税理士氏名及び電話番号	氏名	給与の支払方法及びその期日										月給 毎月20日	
	(電話 0597-32-〇〇〇〇)	納付書の送付										要・不要	

記載事項について

※「給与支払者の個人番号又は法人番号」欄には、給与支払者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1文字空けて記載してください。

※給与支払報告書（総括表）に表示されている法人番号や名称、所在地等が誤っている場合、赤字で訂正していただくようお願いします。

※受給者総人員は、令和7年1月1日のすべての受給者人数をご記入ください。

町 処 理 欄		
切 替	担当1	担当2
取 受 印		