

⑥ 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		人数	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		人数	区分							
フリガナ		普通徴収対象者(退職者)		人数	検算							
同上の所在地		普通徴収対象者(退職者を除く)		人数	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		人数	マイナ							
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	切替							
給与支払方法及びその期日		給与の支払方法及びその期日										
関与税理士氏名及び電話番号	氏名 (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をお願いします。

※受給者総人員は、令和6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
収 受 印		

記入例

⑥ 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 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		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	人数	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	人数	区分
フリガナ		キホクチョウヒガシナガシマ										普通徴収対象者(退職者)	7	人数	検算
同上の所在地		紀北町東長島〇〇番地×										普通徴収対象者(退職者を除く)	5	人数	受付
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名		紀北 太郎										報告人員の合計	27	人数	マイナ
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名 (電話 )	総務 課 給与 係 紀北 花子 (電話 0597-46-〇〇〇〇 )										所属税務署名	尾鷲	税務署	切替
給与支払方法及びその期日												給与の支払方法及びその期日	月給 毎月20日		
関与税理士氏名及び電話番号	氏名 (電話 )	〇〇税理士事務所 紀北 次郎 (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をお願いします。

※受給者総人員は、令和6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
収 受 印		