

給与支払報告書(総括表)

指 定 番 号

提出先の市町村の特別徴収指定番号を記入

令和 3 年 1 月 20 日提出  
給与の支払期間 令和 2 年 1 月分から 12 月分まで

番号制度による法人番号(13ケタ)  
又は個人番号(12ケタ)を記入

給与の支払期間 個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1	2
フリガナ 給 与 支 払 者 の 氏 名 又 は 名 称	マルマルサンギョウ カフシキガイシャ												
給 与 支 払 者 の 氏 名 又 は 名 称	〇〇産業 株式会社												
所得税の源泉徴収 をしている事務所 又は事業の名称	同 上												
フリガナ	ノオカダシノマチ												
同 上 の 所 在 地	〒822-8501 直方市殿町7番1号												
給 与 支 払 者 が 法 人 で あ る 場 合 の 代 表 者 の 氏 名	〇〇 △△												
連 絡 者 の 氏 名 、 所 属 課 係 名 号 及 び 電 話 番 号	総務課 給与係 氏名 直方 太郎 (電話 0949-25-2141 )												
関 与 税 理 士 氏 名	直方税理士事務所 氏名 直方 花子 (電話 0949-25-2119 )												
事業種目	化粧品卸												
受 給 者 総 人 数	265 人												
特別徴収対象者	20 人												
普通徴収対象者 (退職者)	5 人												
普通徴収対象者 (退職者を除く)	1 人												
報告人数の合計	26 人												
所 属 税 務 署 名	税務署												
給与の支払方法 及びその期日	月 給 毎月20日												
納入書の送付	必要 ・ 不要												

住民税が給与天引できる人

退職者、退職予定者(5月末まで) 略号A

給与の支払いがない月がある 略号B、  
年間93万以下等 略号C、  
乙欄適用者(副収入の人) 略号D 等

各市町村ごとの人数=報告書の枚数