

# 給与支払報告書(総括表)

1月31日までに提出してください。

平成 年 月 日提出

※種別	※指定番号	※

郵便番号	〒	千葉県匝瑳市長あて
------	---	-----------

(変更前)	給与支払者所在地(住所)	事業種目	受給者総人数		人
	(フリガナ)		提出市区町村数		
(変更後)	給与支払者の名称又は氏名	匝瑳市 報 告 人 員	在職	人	
	(フリガナ)		(うち特徴分)	人	
	給与支払者所在地(住所)		(うち普徴分)	人	
	(フリガナ)		退職	人	
給与支払者の名称又は氏名	計	人			
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名・印		0人でも報告ください			
		所轄税務署			
連絡者の係及び氏名並びに電話番号		新規に特別徴収を希望する事業所は、赤○印		希望	
(係名)	(TEL)	特別徴収税額の払い込み希望金融機関			
(氏名)	(内線)	(名称)			

総括表に個人別明細書二枚を添えて提出してください。

匝瑳市役所提出用