

給与支払報告書（総括表）

種 別	特別徴収義務者指定番号									
	個人番号又は法人番号									

赤村長 殿 平成 年 月 日 提出

フリガナ			事業種目	
名称 (氏名)			受給者総人員	人
源泉徴収 をしている 事業所			特別徴収	人
			普通徴収	人
フリガナ			退職者	人
			その他 (乙欄等)	人
所在地 (住所)			合計	人
			所轄税務署	税務署
代表者の 職・氏名			納付書の 要・不要	要・不要
連絡者の氏名 及び所属課、 係名ならびに 電話番号	氏名	課 係	特別徴収税額 の払込を希望 する金融機関	(名称)
			前年度分の特別徴収 義務者指定番号	(所在地)
	局 ( )	番 内 線	番	

提出期限 一月三十一日