

給与支払報告書（総括表）の記載方法（市様式）

8 給与支払報告書(総括表)

御前崎市長宛て 令和 8 年 月 日提出

種別	指定番号												
特徴	指定番号												
義務者の種別	☒ 法人 ☐ 個人事業主												
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	0	1	2	3
フリガナ	マカ オマエザキ												
給与支払者の名称又は氏名 (個人事業主の場合は、個人名の後ろに屋号をカッコで記入)	株式会社 浜岡 御前崎												
事業種目	製造業												
受給者総人員 (他市区町村分も含む)	10 人												
フリガナ	シズオカケンオマエザキシイケンデン												
同上の所在地	〒 437-1692												
静岡県御前崎市池新田5585番地	御前崎市への報告人員												
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	御前崎 太郎												
特別徴収 ※在職者で市・県民税を給与から引き去る方	5 人												
普通徴収 ※同封の切替理由書に記載した合計人数と一致します。 ※必要事項の記載がない場合は、特別徴収扱いとなります。	2 人												
関係書類送付先 (上記所在地と異なる場合に記入)	〒												
合計	7 人												
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	総務 課 経 理 係 氏名 御前崎 花子 (電話 0537-85-1114)												
特別徴収の納付書	要 ・ 不要 どちらかを○で囲んでください。												

指定番号は御前崎市での管理番号で、8ケタのもの

給与支払者が法人であれば法人番号、個人事業主であれば個人番号を右詰で記入してください。

受給者総人員は御前崎市以外の受給者も含めた全体数を記入してください。

印字されている内容に変更がある場合は、印字を二重線で消し、朱書きで訂正してください。

普通徴収に該当する受給者は「切替理由書」を必ず提出してください。
※切替理由書がない方は退職者を除き全て特別徴収となりますので、注意してください。

内容に関する問い合わせ先（担当者及び電話番号）を必ず記入してください

提出期限:2月2日(市希望期限:1月13日)

総括表に、個人別明細書1枚を添えて提出してください。

印字されている内容に変更がある場合は、印字を二重線で消し、朱書きで訂正してください。

(御前崎市提出用)