市町村処理欄	受付番号	特普

給与支払報告書（総括表）

大崎町長 殿　　令和　　年　　月　　日提出　（追加・訂正）

指定番号	

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		事業種目	
フリガナ		受給者総人員	
給与支払者の氏名又は名称		報告人員 特別徴収対象者	
		報告人員 普通徴収対象者（退職者）	
所得税の源泉徴収をしている事業所又は事業の名称	印	報告人員 普通徴収対象者（退職者を除く）	
同上の所在地	〒	報告人員 報告人員の合計	
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	印	所轄税務署名	税務署
連絡者の氏名、所属課係名及び電話番号	課　　係 氏名 電話	給与の支払方法及びその期日	
関与税理士名及び電話番号	電話	納入書の送付	必要 ・ 不要

市町村処理欄	受付番号	特普

給与支払報告書（総括表）

大崎町長 殿　　令和　　年　　月　　日提出　（追加・訂正）

指定番号	

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		事業種目	
フリガナ		受給者総人員	
給与支払者の氏名又は名称		報告人員 特別徴収対象者	
		報告人員 普通徴収対象者（退職者）	
所得税の源泉徴収をしている事業所又は事業の名称	印	報告人員 普通徴収対象者（退職者を除く）	
同上の所在地	〒	報告人員 報告人員の合計	
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	印	所轄税務署名	税務署
連絡者の氏名、所属課係名及び電話番号	課　　係 氏名 電話	給与の支払方法及びその期日	
関与税理士名及び電話番号	電話	納入書の送付	必要 ・ 不要