⑨給与支払報告書（総括表）

横手市長殿　　年　　月　　日提出

種　類	整　理　番　号	
※	※	※

給与支払者の個人番号又は法人番号																	
フリガナ 名　称 （氏　名）														事業種目			
														提出先市区町村数			
所得税の源泉徴収をしている事務所または事業所の名称														受給者総人員			人
フリガナ 所在地 （住　所）	㊒													報告人員	特別徴収		人
															普通徴収		人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名															合　計		人
連絡者の氏名及び所属係名ならびに電話番号	係・氏名 TEL（　　）　－　　番内線　番													特別徴収税額の払込を希望する金融機関		所属税務署名	税務署
														(名称) (所在地)		給与の支払方法及びその期日	
会計事業所等の名称																	
														8年度分の特別徴収義務者指定番号			