

⑧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															事業種目			
名 称 (氏 名)															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	㊦														報 告 人 員	特別徴収	人	
所在地 (住 所)																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										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		
	TEL () - 番内線 番										(名称)				給与の支払 方法及び その 期 日			
会 計 事 業 所 等 の 名 称											(所在地)							
															7 年度分の特別徴収義務者指定番号			