

# ⑥ 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期					
会計事業所等の名称											(所在地)									
5年度分の特別徴収義務者指定番号																				