

総括表に個人別明細書1枚を添えて提出してください。

⑥ 給与支払報告書（総括表）

点 検	令和5年度特別徴収義務者指定番号

長久手市長殿                      令和      年      月      日提出

給与の支払期間	年      月分から	年      月分まで
給与支払者の個人番号又は法人番号	個人番号は右詰で記載してください	
フリガナ		事業種目
給与支払者の名称又は氏名		
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業所の名称		受給総人員                      人
		在職者                              人
フリガナ		うち特別徴収分                      (      )人
同上の所在地		うち普通徴収分                      (      )人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名		退職者                              人
		計                                      人
名称・所在地等を変更された場合は、右欄に○印をして、朱書きで訂正してください。		所属税務署名                      税務署
		給与支払方法及びその期日
連絡者の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	課                                      係 電話                                      (内線) 氏名	特別徴収税額の払い込みを希望する金融機関
		令和5年度分の特別徴収義務者指定番号