

⑧ 給与支払報告書（総括表）

点 検		令和7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												個人番号は右詰で記載してください		
給与支払者の個人番号又は法人番号															
フリガナ													事業 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													受給者 総員		人
													在職者		人
フリガナ													長 久 手 市 報 告 人 員	うち特別 徴収分	()人
同上の所在地														うち普通 徴収分	()人
														退職者	
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名													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 在 地	名 称	電 話 番 号	そ の 他	納 付 書 不 要	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、係名ならびに電話番号	電話 氏名	課	係	(内線)	特別徴収税額の払い込みを希望する金融機関										
					令和7年度分の特別徴収義務者指定番号										