○給与支払報告書（総括表）

岩手県滝沢市長　様　令和　年　月　日提出

＊９９＊

フリガナ		※　指　定　番　号	
給与支払者所在地（住 所）	（〒　　－　　）		
		事業種目	
フリガナ		受給者総人員	人
名　称 又　は 氏　名		滝沢市報告人員 特別徴収義務者	人
		普通徴収対象者（退職者）	人
給与支払者の個人番号又は法人番号		普通徴収対象者（退職者を除く）	人
代表者の職氏名		報告人員の合計	人
連絡者の所属部署氏名及び電話番号	所属部署　　氏名 －　　－　　内線（　　）番	所轄税務署名	税務署
		給与の支払い方法及びその期日	
税理士事務所	（　　－　　－　　）	納入書の送付	必要・不要

決定提出期限　令和○年１月３１日