

令和 年度 給与支払報告書（総括表）

五所川原市長あて 令和 年 月 日提出		種別	整理番号	
			特徴指定番号	
給与の支払期間	令和 年 月から 月分まで			
給与支払者の個人番号又は法人番号				
給与支払者の所在地（住所）	〒			
フリガナ				
給与支払者の名称（氏名）				
代表者名				
給与支払者の電話番号	—	—	給与支払報告書に関する 確認事項があった際の 連絡先を選んでください。 給与支払者 ・ 会計事務所等	
	担当者氏名	(内線)		
会計事務所等の名称・電話番号	電話番号 () — (内線)			
五所川原市への報告人員				
特別徴収（給与天引）	小計 ①			人
普通徴収（個人納付）	小計 ②			人
合計（小計①+小計②）				人

提出期限：1月末日

注 意 点

- 印刷される際は『A4サイズ』の用紙をご利用ください。
- 左の点線に沿って裁断したものをご提出ください。
- 提出する際は輪ゴムやクリップ等で留めてください。