

給 与 支 払 報 告 書 (総 括 表) 記 載 例 及 び 注 意 事 項

〇〇〇〇年度 給与支払報告書 (総括表)

「報告人員」の方に給与を支払った期間を記載してください。

〇〇〇〇年1月20日提出

指 定 番 号
8888888

嘉麻市から指定された番号を記載して下さい。
嘉麻市への提出が初めての場合は、記載を省略して下さい。

※嘉麻市の指定番号を記載願います。

業務内容を記載して下さい。

法人は法人番号 (13桁)、個人事業主は個人番号 (12桁) を右詰めでご記載ください。

給与の支払期間	〇〇〇〇年1月分から12月分まで												
給与支払者の個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
フリガナ	カマサンギョウカブシキガイシャ												
給与支払者の氏名又は名称	嘉麻産業株式会社												
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称	同 上												
フリガナ	カマシイワサキ												
同上の所在地	〒820-0292 嘉麻市岩崎×××番地××												
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	嘉麻 一郎												
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	経理課 給与係 氏名 財務 二郎 (電話 (0948) 42-××××)												
関与税理士等の氏名及び電話番号	氏名 嘉麻税理士事務所 嘉麻三郎 (電話 (0948) 42-××××)												
事業種目	化粧品卸												
受給総人員	153人												
報告人員	特別徴収対象者	20人											
	普通徴収対象者 (退職者)	10人											
	普通徴収対象者 (退職者を除く)	5人											
	報告人員の合計	35人											
所 轄 税 務 署 名	飯 塚 税務署												
給与支払方法及びその期日	月給 毎月20日												
納入書の送付	<input checked="" type="radio"/> 必要 <input type="radio"/> 不要												

事業所名を確認して下さい。
訂正や追記があれば、朱書きして下さい。

報告する年の1月1日の全従業員数を記載して下さい。

事業所の所在地を確認して下さい。
訂正や追記があれば、朱書きして下さい。

報告する年の1月1日、嘉麻市居住者の人数を記載して下さい。
特別徴収対象者
市県民税を特別徴収 (給与天引) する人数。
普通徴収対象者 (退職者)
退職により普通徴収となる人数。
普通徴収対象者 (退職者を除く)
退職以外の理由で、普通徴収となる人数。
報告人員の合計
嘉麻市へ報告する人数の合計。

給与支払報告書の内容について、問い合わせに対応する方の氏名・連絡先等を記載して下さい。

月給、週給等及び毎月20日、毎週月曜日等と記載して下さい。

税理士等が報告書を作成する場合に、報告書に関する問合せ先となる税理士等の氏名及び電話番号を記載してください。

金融機関の住民税納付代行サービス等を利用するため納入書が不要な場合は、不要の文字を「○」で囲んで下さい。