

指定番号

給与の支払期間	令和 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 氏名又は名称																	
										受給者員						人	
所得税の源泉徴収を している事務所又は 事業の名称										報告人員	特別徴収 対象者						人
											普通徴収 対象者 (退職者)						人
フリガナ											普通徴収 対象者 (退職者を除く)						人
同上の所在地	〒										報告人員 の合計						人
給与支払者が 法人である場合の 代表者の氏名										所轄 税務署名						税務署	
連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号	課 係									給与の支払方法 及びその期日							
	氏名																
	電話 () -																
関与税理士等の 氏名及び 電話番号	氏名									納入書の送付						必要・不要	
	電話 () -																

提出期限 令和7年1月31日

(市町村提出用)