

# 給与支払報告書(総括表)

(あて先)大治町長様 年 月 日 提出

指 定 番 号

大治町提出用

給与支払者の法人番号 又は個人番号								
フリガナ						事業種目		
給与支払者の名称又は氏名						受給者総人員	人	
フリガナ						大治町への報告人員	特別徴収	人
同上の所在地	〒						普通徴収	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名						その他	退職者	人
							乙欄	人
連絡者の氏名 所属課・係名 及び電話番号	課 係					合計	人	
	氏名						「特別徴収納入書」の使用について (どちらかに○で囲んでください)	
特別徴収税額の 払込みを希望 する金融機関	電話番号					必要 ・ 不要		
	(名 称)					新規に特別徴収を希望する場合に○印	○	
	(所在地)							

提出期限 1月31日

給与支払報告書を当町へ送付いただく時には、この総括表を同封していただきますよう、ご協力お願いします。

(提出先)〒490-1192

愛知県海部郡大治町大字馬島字大門西1番地の1

大治町役場 税務課 住民税係