

給与支払者の所在地



給与支払者の名称

御中

上記、所在地・名称に変更・訂正がある場合は、朱書きしてください

特別徴収義務者指定番号

A	B	C
---	---	---

③〇 給与支払報告書（総括表）

特別徴収義務者名												大山崎町長 宛						
												平成 年 月 日提出						
												必ずこの総括表を同封してください						
給与支払者の個人又は法人番号 (右詰で記入)															大山崎町報告人員	特別徴収 〔住民税を給与から天引〕	在職者	人
連絡者	部署												普通徴収 〔住民税を個人納付〕	退職者		人		
	氏名												※普通徴収への切替理由書(兼仕切紙)の添付が必要	乙欄その他		人		
	電話番号																計	人
※送付先が給与支払者と異なる場合のみ、記入														前職分を含んだ年末調整 ※有の場合は、摘要欄に金額等を記入してください		有 無		
送付先	フリガナ												特別徴収の納入書の要否		必要 不要			
	名称																	
	所在地	〒																