

( ) 給与支払報告書 (総括表)

第十七号様式 (第十条関係)

新 城 市 長 宛

指 定 番 号

提 出

給与の支払期間	月分から 月分まで															
給与支払者の 個人番号又は法人番号																
フリガナ	-----												事業種目			
給与支払者の 氏名又は名称													受給者 総人員	人		
所得税の源泉徴収 をしている事務所 又は事業の名称													特別徴収対象者	人		
フリガナ	-----												報 告 人 員	普通徴収対象者 (退職者)	人	
同上の所在地	〒													普通徴収対象者 (退職者を除く)	人	
給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名														報告人員の合計	人	
連絡者の氏名、 所属課、係名 及び電話番号	氏名 課 係 ) (電話 )													所 税 務 署 名	税務署	
給与支払方法及びその期日													給与の支払方法及びその期日			
関与税理士等の 氏名及び電話番号	氏名 ) (電話 )												納入書の送付	必要 ・ 不要		