

総括表（次年度）

⑦ 給与支払報告書(総括表)

宗

宗像市長宛 令和 年 月 日提出

指 定 番 号

+

(宗像市提出用)

フリガナ			事業種目	
給与支払者の名称(氏名)			受給者総人数	人
給与支払者の所在地(住所)			特別徴収対象者	人
個人番号又は法人番号	(右詰で記入してください)		普通徴収対象者(退職者)	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名			普通徴収対象者(退職者を除く)	人
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名	課 係	報告人員の合計	人
関与税理士等の氏名及び電話番号	氏名	(電話)	※新年度(6月～)の予定徴収方法の内訳をご記入ください。現在の徴収方法ではありません。	
		(電話)	納入書の送付	必要 不要

※名称・所在地等に変更が生じた場合や、印字に誤り等がございましたら、二重線で訂正してください。

+

※普通徴収に該当する場合、必ず「普通徴収申請書」を同封してください。

※提出後の異動について

この報告書の提出後に異動(転勤・退職等)が生じた場合は、「給与所得者異動届出書」や「名称、所在地等変更届出書」をすみやかに提出してください。

〔提出期限〕

提出期限は、翌年1月31日ですが、できるだけ早めに提出していただきますよう、よろしくお願いいたします。

〔提出先〕 宗像市役所 税務課市民税係
TEL (0940) 36-7350

市町村コード
402206

←キリトリ

↑キリトリ

〒811-3492
福岡県宗像市東郷一丁目1番1号
宗像市役所 税務課市民税係
TEL (0940) 36-7350