

⑥ 給与支払報告書(総括表)

赤磐市長あて 令和 年 月 日提出

特別徴収義務者
指 定 番 号

赤磐市役所提出用

※既提出で訂正した給与支払報告書を提出する場合は摘要欄に
赤で「訂正分」と記入してください。

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						
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業所の名称														赤磐市への報告人員						
フリガナ	〒													特別徴収 (在職者で市県民税を給与から天引きする人数)	人					
同 上 の 所 在 地														普通徴収 (普通徴収切替理由書に記載した普通徴収合計人数)	人					
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名														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 - -)						
次の事項に該当する場合、赤で✓印をつけてください。	<input type="checkbox"/> 所在地の変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有	<input type="checkbox"/> 名称等に変更有
	<input type="checkbox"/> 名称の変更有	<input type="checkbox"/> 令和6年1月1日現在、赤磐市居住の在職者がいない。	<input type="checkbox"/> 電話番号の変更有																	

給与支払報告書の提出について

- 給与支払者は、給与支払報告書を赤磐市へ提出する場合、上記の総括表を必ずご使用ください。(事業所独自の総括表を使用する場合も、上記の総括表を添付してください。)
- 提出期限は、令和6年1月31日(水)です。
[令和6年1月25日(木)までの提出にご協力ください。]
- 税理士等に事務を依頼されている場合は、お手数ですが、総括表を税理士等にお渡しください。
- 給与支払報告書(個人別明細書)の受給者名のフリガナと生年月日の記入漏れがないよう十分ご注意ください。
- 前職分の給与を含んで年末調整した場合は、該当する給与支払報告書(個人別明細書)の摘要欄に、前職分の支払者、支払金額、社会保険料、源泉徴収税額、退職年月日をご記入ください。