

令和6年度(5年分)給与支払報告書(総括表)

1月31日までに提出してください。

二次点検	※	一次点検	※	指 定 番 号

長野県飯田市長 様 令和 年 月 日提出

給与の支払期間	令和 年 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						
給与支払者の氏名又は名称					事業種目	
所得税の源泉徴収をしている事務所又は事業の名称					受給者総人員	
フリガナ					人	
同上の所在地	〒				特別徴収対象者 (令和6年6月から天引き)	人
					普通徴収対象者 (退職者)	人
					普通徴収対象者 (退職者を除く)	人
					報告人員の合計	人
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名					所轄税務署名	
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名 (電話)				課 係	税務署
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

長野県飯田市提出用

※税務課確認欄

本人確認	一号書類 (1点で可) <input type="checkbox"/> プレ印字書類 <input type="checkbox"/> 税理士証票 <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 住カ(B) <input type="checkbox"/> 身 <input type="checkbox"/> その他()	二号書類 (2点以上) <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 受給証 <input type="checkbox"/> 年手 <input type="checkbox"/> その他() (上記との組み合わせで可とするもの) <input type="checkbox"/> 社証 <input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> その他()	確認者	/
	法人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> プレ印字書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 戸 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 成後 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人の一号/二号書類 ()	番号確認 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号記載住民票 ・住民票記載事項証明 <input type="checkbox"/> 住基検索 <input type="checkbox"/> 住基ネット端末		