

5

給与支払報告書（総括表）

菊川市長あて[222241] 令和 年 月 日提出

種別	指定番号
特徴	

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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
フリガナ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
給与支払者の氏名又は名称	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
フリガナ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
同上の所在地	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
給与支払者が個人事業主の場合に記入(法人等の場合は記入不要)	事業主氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
	事業主住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
	生年月日	年	月	日											
関係書類送付先(上記所在地と異なる場合に記入)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
		課											係		
		納付書													
		要 ・ 不要													
		どちらかを○で囲んでください。													

(菊川市提出用)

総括表に個人別明細書1枚を添えて提出してください。

提出期限:1月31日

※印字されている内容に変更がある場合は、印字を二重線で消し、朱書きで訂正してください。

【市処理欄】 ※市職員の記入欄となりますので、 記入しないでください。	<input type="checkbox"/> 窓口		<input type="checkbox"/> 郵送
	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理	

※個人事業主の場合は、個人番号カード(両面)の写し、又は通知カードと本人確認書類(免許証、保険証等)の写しの添付をお願いします。

5

給与支払報告書（総括表）

菊川市長あて[222241] 令和 年 月 日提出

種別	指定番号
特徴	

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	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
フリガナ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
給与支払者の氏名又は名称	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
フリガナ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
同上の所在地	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
給与支払者が個人事業主の場合に記入(法人等の場合は記入不要)	事業主氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
	事業主住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
	生年月日	年	月	日											
関係書類送付先(上記所在地と異なる場合に記入)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>														
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	氏名	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
		課											係		
		納付書													
		要 ・ 不要													
		どちらかを○で囲んでください。													

(菊川市提出用)

総括表に個人別明細書1枚を添えて提出してください。

提出期限:1月31日

※印字されている内容に変更がある場合は、印字を二重線で消し、朱書きで訂正してください。

【市処理欄】 ※市職員の記入欄となりますので、 記入しないでください。	<input type="checkbox"/> 窓口		<input type="checkbox"/> 郵送
	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理	

※個人事業主の場合は、個人番号カード(両面)の写し、又は通知カードと本人確認書類(免許証、保険証等)の写しの添付をお願いします。