令和９年度（８年分）給与支払報告書（総括表）

2月1日までに提出してください。

追　加　　令和９年　　月　　日提出
訂　正
坂城町長　あて

※　指定番号

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			
給与支払者郵便番号	〒　　※	事業種目	
（フリガナ） 給与支払者所在地（住所） 電話　　番		受給者総人員	人
（フリガナ） 名称（氏名）		坂城町への報告人員 特別徴収対象者	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
所得税の源泉徴収をしている事業所又は事業の名称		所轄税務署名	税務署
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名			
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号 課　　係　氏名 電話（　　）　－　　内線		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 電話（　　）　－　　内線		納入書の送付	必要・不要

※の欄は記入しないでください。