キリトリ

⑥宗 給与支払報告書(総括表)

宗像市長 宛　　令和　　年　　月　　日提出

指定番号

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）		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
個人番号又は法人番号	（右詰で記入してください）		
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名		※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。	
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	課　係 氏　名 （電話　）		
関与税理士等の氏名及び電話番号	氏　名 （電話　）		

（宗像市提出用）

※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

←点線で切り取ってご使用ください。

〒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