

金 沢 市 使 用 欄	番号	個力 通力 住基 他 ()
	本人	個力 免許 保険 税証 他 ()
		代理人 ()
代理種	委任 税代 他 ()	

⑦給与支払報告書（総括表）（金沢市提出用）

（宛先）金沢市長

令和 年 月 日 提出

種 別	指 定 番 号
A	

給与支払者の個人番号又は法人番号（右詰で記入）

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	人
同上の所在地		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
給与支払者が法 人である場合の 代表者の氏名		報告人員の合計	人
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	<ul style="list-style-type: none"> ・ 年末調整について <ul style="list-style-type: none"> ①他社分を含んでいますか はい・いいえ ②その旨を摘要欄に記載していますか はい・いいえ ・ 特別徴収納入書について 必要・不要 	
関与税理士等の 氏名及び電話 番号	氏名 電話	廃業	令和 年 月 日

個人事業主のみなさまへ

総括表のご提出の際には、事業主本人の次の①又は②を添付して
ください。

- ①個人番号カード（写真付き）
- ②番号確認書類（通知カード等）＋本人確認書類（免許証等）

金沢市総務局市民税課

〒920-8577

金沢市広坂1丁目1番1号

TEL (076)220-2161～2163・2166

FAX (076)220-2154

裏面もご覧ください

※このページをA4サイズで印刷し、切り取ってご使用ください。