

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()
	代理権	委任 税代 他()

⑧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							
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名				普通徴収対象者(退職者)	人						
連絡者の氏名、所属課、係名及び電話番号	課 氏名 電話	係 内線	人	普通徴収対象者(退職者を除く)	人						
関与税理士等の氏名及び電話番号	氏名 電話		報告人員の合計	人							
			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または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。