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（　　）

⑨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		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
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	• **年末調整について** 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

総括表のご提出の際には、事業主本人の次の①又は②を提示（郵送の場合は、写しを添付）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