

| | | |
|----------------------------|-----|----------------------|
| 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 () |

⑥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 |
| | | | 報告人員の合計 | 人 |
| 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 | 氏名 電話 | 課 係 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