

令和3年度給与支払報告書(総括表)

前年度分の特別徴収義務者指定番号

市長		令和 年 月 日 提出	
個人番号 又は法人番号		事業種目	
フリガナ		受給者 総人員	人
給与支払者 の名称又は 氏名		報告 人員	特別徴収 在職(給与引去可能)
フリガナ			普通徴収 (退職・乙欄等)
所在地 (住所)			合計
			人
		所轄税務署	税務署
給与支払者が 法人である場合 の代表者の氏名		給与の支払方法 及びその期日	
連絡者の氏名及び 所属課、係名なら びに電話番号	課 係	特別徴収税額 の振込を希望 する金融機関	(名称)
	氏名		(所在地)
	TEL		

今回提出分のうち、前職・他社分等の給与を合算して年末調整している方の報告書がありますか。(どちらかを囲んでください。)

ある (該当者の摘要欄に前職分を必ず記入してください。) ・ **合算しているものはない**

※社名(氏名)、住所に変更がある場合は、訂正をお願いします。

※報告人員がない場合はお手数ですが、下記提出先までご連絡ください。

【重要】

福岡県内全市町村では特別徴収の推進強化に取り組んでいます。
普通徴収の方がいる場合は、必ず普通徴収申請書を提出してください。

【提出期限】

提出期限は、**毎年1月31日です。(休日のときは翌開庁日)**
できるだけ早めにご提出いただきますようご協力をお願いします。

【提出先】

〒810-8620

福岡市中央区天神1丁目10番1号

(福岡市役所北別館3F)

福岡市役所 財政局 法人税務課

TEL 092(711)4211 FAX 092(733)5556