.....

..... 様

上記の所在地と異なる送付先を指定される場合は、下記にご記入ください。

フリガナ	
送付先名称	
送付先住所	

④給与支払報告書(総括表)

(宛先) 伊勢市長　令和　　年　　月　　日提出

給与支払者の個人番号又は法人番号												

市処理欄	個番	宛名	確認	乙・退	種別	指定番号

給与の支払期間	月分から　　月分まで
フリガナ	
給与支払者の氏名又は事業所の名称	
フリガナ	
同上の所在地	
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	所属課または係 / 氏名 / 電話番号 / 内線
担当会計事務所等の名称及び電話番号	事務所名 / 電話番号

事業種目	
受給者総人員	人
伊勢市への報告人員 在職者<特別徴収>	人
伊勢市への報告人員 退職者	人
伊勢市への報告人員 その他(普通徴収切替理由書に該当)	人
伊勢市への報告人員 合計	人

下記の該当する箇所に○をしてください。

前職給与分を含んでいる。
※「はい」の場合は摘要欄に記載をお願いします。
はい　いいえ

特別徴収事業所の納入書を使用する。
はい　いいえ

(伊勢市提出用)

※この総括表に個人別明細書(2枚1組)を添えて提出してください。

提出期限 令和4年1月31日(月)必着

※名称等に変更があれば先書きで訂正してください。