

給与の支払期間	令和 6 年 1 月分から 12月分まで																						
給与支払者の個人番号又は法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	9	8	7										
フリガナ	ユウゲンガイシャ シンミヤコショウジ										事業種目				金融業								
給与支払者の氏名又は名称	有限会社 新宮古商事										受給者総人員				50人								
											宮古市報告人員	特別徴収対象者			10人								
フリガナ	ミヤコシシカワチョウ200バン10ゴウ										普通徴収対象者（退職者）				5人								
給与支払者所在地	(〒027-0099) 宮古市新川町200番10号										普通徴収対象者（退職者を除く）				5人								
											報告人員の合計				20人								
給与支払者が法人である場合の代表者の氏名	宮古 太郎										所轄税務署名				宮古税務署								
連絡者の所属部署氏名及び電話番号	人事課 給与係 宮古 花子 0193-62-0000 内線0000										給与の支払方法及びその期日				月給・毎月20日支払								
関与税理士等の氏名及び電話番号	宮古 次郎 0193-62-9999										納入書の送付				必要・不要								

切り取り線

記載要領

- この給与支払報告書は、地方税法第317条の6第1項又は第3項に規定する給与について使用してください。
- 給与の支払をする者で、給与所得について所得税を源泉徴収する義務のあるものは、次により提出してください。

(イ) 1月1日現在において給与の支払を受けている者 1月31日まで

(ロ) 給与の支払を受けている者のうち給与の支払を受けなくなったもの退職した年の翌年の1月31日まで
- 「給与支払者の個人番号又は法人番号」欄には、給与支払者の個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。以下同じ。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。なお、個人番号を記載する場合は、左側を1字空けて記載してください。
- 「連絡者の所属部署、氏名及び電話番号」欄には、この報告書について応答する者の所属部署、氏名及び電話番号を記載してください。