

| |
|---|
| ※この用紙は令和8年度市・都民税の課税にむけて提出していただぐ 給与支払報告書の総括表です。 |
| ※記入にあたっては、同封の「総括表の記載に関する注意事項」をご覧ください。 |

問い合わせ先 〒196-8511 昭島市田中町一丁目17番1号
東京都昭島市市民部課税課市民税係
電話 042-544-5111(内線2052~2059)

令和8年度給与支払報告書(総括表)

(令和7年分)

追 加 令和8年 月 日 提出
訂 正 (あて先) 昭 島 市 長

| | | | | |
|-------------------------|-----|-------------------------|--------------------------------|---|
| 1 郵便番号 | | | 9 事業種目 | |
| 2 特別徴収義務者所在地(住所) | | | 10 受給者総人員 | |
| 3 法人番号(個人番号) | | | 11 特別徴収(給与天引) | 名 |
| 4 (フリガナ) | | | 普通徴収対象者(退職者) | 名 |
| 名称(氏名) | | | 普通徴収対象者(退職者を除く) | 名 |
| 5 代表者の職氏名 | | | 合計 | 名 |
| 6 担当者連絡先 | 担当者 | 電話 | ※ 普通徴収する場合は、普通徴収切替理由書の提出が必要です。 | |
| 7 会計事務所等の名称 | 担当者 | 電話 | | |
| 8 前職分・他社分を含めて年末調整していますか | | 左記で「はい」と回答した場合に記入してください | | |
| はい・いいえ | | 前職分・他社分を摘要欄に記載していますか | | |
| | | はい・いいえ | | |

※8の欄に記載がない場合は、前職分等はなしと判断します。

| |
|---|
| ※この用紙は令和8年度市・都民税の課税にむけて提出していただぐ 給与支払報告書の総括表です。 |
| ※記入にあたっては、同封の「総括表の記載に関する注意事項」をご覧ください。 |

問い合わせ先 〒196-8511 昭島市田中町一丁目17番1号
東京都昭島市市民部課税課市民税係
電話 042-544-5111(内線2052~2059)

令和8年度給与支払報告書(総括表)

(令和7年分)

追 加 令和8年 月 日 提出
訂 正 (あて先) 昭 島 市 長

| | | | | |
|-------------------------|-----|-------------------------|--------------------------------|---|
| 1 郵便番号 | | | 9 事業種目 | |
| 2 特別徴収義務者所在地(住所) | | | 10 受給者総人員 | |
| 3 法人番号(個人番号) | | | 11 特別徴収(給与天引) | 名 |
| 4 (フリガナ) | | | 普通徴収対象者(退職者) | 名 |
| 名称(氏名) | | | 普通徴収対象者(退職者を除く) | 名 |
| 5 代表者の職氏名 | | | 合計 | 名 |
| 6 担当者連絡先 | 担当者 | 電話 | ※ 普通徴収する場合は、普通徴収切替理由書の提出が必要です。 | |
| 7 会計事務所等の名称 | 担当者 | 電話 | | |
| 8 前職分・他社分を含めて年末調整していますか | | 左記で「はい」と回答した場合に記入してください | | |
| はい・いいえ | | 前職分・他社分を摘要欄に記載していますか | | |
| | | はい・いいえ | | |

※8の欄に記載がない場合は、前職分等はなしと判断します。