

給与支払報告書住所誤報届出書 (年度分)

(※) 個人事業主については、法人番号欄の記載は不要です。

(あて先) 春日市長 年 月 日	給与支払者 <small>特別徴収義務者</small>	名称 (氏名)											指定番号			
		所在地 (住所)	法人番号(※)													
				(〒 -)										TEL () -		

給与所得者	フリガナ											受給者番号
	氏 名											
	対象年度の1月1日現在の住所											
	春日市へ報告した住所											

※事務処理欄

整 理 番 号	入 力	確 認

◎誤報があった場合は、速やかに提出してください。