

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。

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

|       |                |  |       |
|-------|----------------|--|-------|
| 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。