

住民登録地報告書

※給与支払報告書を敦賀市に提出する分について、扶養親族等(配偶者を含む)の
1月1日現在の住民登録地(住民票のあるところ)が敦賀市ではない場合にご提出ください。

従業員氏名	対象者種類 いずれかを記載ください	対象者氏名	フリガナ	生年月日	住民登録地(住民票のあるところ) 1月1日現在敦賀市に住所がない場合にご記入ください。	備考
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					
	配偶者・扶養親族					

※この報告書に該当する扶養親族のうち、障害をお持ちの方がいる場合は、備考欄に「普通障害」・「特別障害」と区分を記入してください。

※様式は上記事由をご記入いただければ、事業所独自の様式で提出いただいても結構です。

こちらは、扶養状況調査に非常に重要な資料となります。

給与支払者の 名称又は氏名					
指定番号		電話		担当者	