

特別徴収税額通知の受取方法変更届

年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 —	特別徴収義務者 指定番号		
		名 称 (氏 名)		担 当 者 連 絡 先	課・係	
		代表者 職氏名			氏 名	
		法人番号			電 話	

事 項		変 更 前 (旧)		変 更 後 (新)	
受取方法	特徴義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)
	納税義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 書面
通知先 e-Mail					

※o (オー) 0 (ゼロ) 、 - (ハイフン) _ (アンダースコア) 、 l (エル) 1 (イチ) 、 b (ビー) 6 (ロク) には読み仮名を振ってください。

【提出先】

〒292-8501

千葉県木更津市朝日三丁目8番1号 木更津市役所朝日庁舎
 木更津市役所 市民税課 特別徴収担当