

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)	〒 ー	eLTAX 利用者ID		
		名 称 (氏 名)		特別徴収義務者 指定番号		
		代表者 職氏名		担当者 連絡先	課・係	
		法人番号			氏 名	
				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。

※大田区では、電子データ (正本) を選択した場合にのみ、記載された通知先e-Mailに保護番号を通知します。

【提出先】

〒144-8621

大田区蒲田五丁目13番14号

大田区役所 課税課 税務調整【電話：03-5744-1193 (直通)】