

特別徴収税額通知の受取方法変更届

				1 現年度	2 新年度	3 両年度	
年 月 日 提出 (特別徴収義務者) 給与支払者				所在地 (住 所)		〒 ー	
				名 称 (氏 名)			
				代表者 職氏名			
				法人番号			
				eLTAX利用者ID			
特別徴収義務者 指定番号				担当者連絡先	課・係		
		氏 名					
		電 話					

事 項		変 更 前 (旧)		変 更 後 (新)	
受取方法	特徴義務者用	☐ 電子データ (正本)	☐ 書面 (正本)	☐ 電子データ (正本)	☐ 書面 (正本)
	納税義務者用	☐ 電子データ	☐ 書面	☐ 電子データ	☐ 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) 】