

特別徴収税額通知受取方法変更申出書

宇佐市使用欄

____年 ____月 ____日 提出 (あて先) 宇佐市長	(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	係		
		代 表 者 職 氏 名												氏名		
		法人番号														

事 項	変 更 前 (旧) ※ 変更項目のみ記入してください。	変 更 後 (新) ※ 変更項目のみ記入してください。
特別徴収義務者用の 受取方法	<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
納税義務者用の 受取方法	<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		

【提出先】

〒879-0492

大分県宇佐市大字上田1030番地の1

宇佐市役所 税務課 市税係