

特別徴収税額通知の受取方法変更届

年 月 日 提出 (宛先) 朝 倉 市 長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住 所)	〒										e L T A X 利 用 者 I D		
		フリガナ											特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称 (氏 名)											担当者連絡先	課・係	
		代表者の 職 氏 名												フリガナ	
		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	☐	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。

【提出先】

〒838-8601

福岡県朝倉市菩提寺4 1 2 - 2

朝倉市役所 税務課 住民税担当

市記入欄