

特別徴収税額通知受取方法等変更届出書

(宛先) 湯 沢 市 長 令和 年 月 日	給 (特 別 徴 収 義 務 者)	フリガナ													特別徴収義務者指定番号									
		名称 (氏名)																						
															担当									
															氏名									
															TEL									
		所在地 (住所)	〒												FAX									
		法人番号																						

事 項		変 更 前		変 更 後	
受取方法 (該当の□にレを 記入してください)	特徴義務者用	☐ 電子データ	☐ 書 面	☐ 電子データ	☐ 書 面
	納税義務者用	☐ 電子データ	☐ 書 面	☐ 電子データ	☐ 書 面
保 護 番 号 受 取 用 メ ー ル ア ド レ ス		@		@	

※変更が必要な箇所のみ記載ください。

【提出先】 湯沢市役所市民生活部税務課市民税班 TEL:0183-55-8094 FAX:0183-72-9611