

## 令和5年度 特別徴収税額通知の受取方法等の変更申請書

柏 市長あて  令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地			
		名称			
		利用者ID			
		法人番号			
		指定番号			
		担当者 連絡先	係		
			氏名		
			電話	-	-

		変更年月日	令和 年 月 日
事 項	変更前 (旧)	変更後 (新)	
通知書の受取方法	<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	
通知先アドレス (電子データ受取希望の場合必須)			
備 考			

※上記変更内容の適用は、令和5年度分の税額通知に限ります。

【提出・連絡先】

〒277-8505 柏市柏五丁目10番1号 柏市役所 市民税課 特別徴収担当 TEL 04-7128-5390 (直通)

処 理