

犬山市長 宛

市・県民税特別徴収税額の決定・変更通知書の再発行 兼 受取方法変更依頼書

指 定 番 号 _____

会 社 名 _____

所 在 地 _____

担 当 者 _____ 電 話 番 号 _____

・下記書類の再発行を依頼します。

年度		通知日	令和 年 月 日付の通知を再発行依頼します。
再発行を依頼する書類	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税 特別徴収税額の決定・変更通知書(特別徴収義務者用) <input type="checkbox"/> 市民税・県民税 特別徴収税額の決定・変更通知書(納税義務者用) <input type="checkbox"/> 市民税・県民税 特別徴収納入書		

・再発行依頼をする理由

・特別徴収税額の決定・変更通知書(納税義務者用)を再発行する対象者

対象者宛名番号	対象者氏名

・特別徴収税額決定通知書の受取方法を下記の通り変更依頼します。 ※変更する場合のみ記載ください

特別徴収義務者用 (会社用)	<input type="checkbox"/> 電子データ(正本)	<input type="checkbox"/> 書面(正本)
納税義務者用 (従業員用)	<input type="checkbox"/> 電子データ(正本)	<input type="checkbox"/> 書面(正本)
通知先メールアドレス		