

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

宛先 清須市長様	(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			
		フリガナ		eLTAX 納税者ID			
		名称 (氏名)		担当者 連絡先	eLTAX 利用者ID		
		代表者 職氏名			所属		
		法人番号	□□□□□□□□□□□□□□□□		氏名		
年 月 日 提出				電話			

事項		変更前(旧)		変更後(新)	
受取方法	特徴義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)
	納税義務者用	<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
通知先メールアドレス					

(注)

1. この届出書は、eLTAX(エルタックス)で給与支払報告書を提出する際に選択した特別徴収税額通知の受取方法を変更(メールアドレスの変更を含む。)する場合に使用してください。
2. 特別徴収義務者用、納税義務者用それぞれの受取方法を選択してください。電子データと書面の両方の受取はできません。
3. 電子データを選択した場合は、必ず通知先メールアドレスを記入してください。
4. 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)等には読み仮名を振ってください。