

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

宛先 清須市長様 ○年 ○月 ○日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地(住所)	〒 123-4567 ○○県××市△△1-2-3		特別徴収義務者 特定番号	00000000										
		フリガナ	カブシキガイシャ マルマル		eLTAX 納税者ID	abc123456										
		名称(氏名)	株式会社 ○○		eLTAX 利用者ID	n0000000000										
		代表者 職氏名	代表取締役社長 ○○ ○○		担当者 連絡先	所属 人事課										
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

ID等が不明の場合は空欄のまま提出してください。

ご担当者様の連絡先を必ず記入してください。

事項		変更前(旧)				変更後(新)			
受取方法	特徴義務者用	<input checked="" type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面 (正本)	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	書面	<input checked="" type="checkbox"/>	電子データ	<input type="checkbox"/>	書面
通知先メールアドレス		オー	オー	オー	オー	ハイフン	オー	オー	オー
		tokutyou@marumaru.com				toku-tyou@marumaru.com			

特徴義務者用、納税義務者用のそれぞれについて、どちらかの受取方法を選択してください。

(注)

- 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(メールする場合)に使用してください。
- 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。
- 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。
- 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。