

特別徴収税額通知受取方法変更届

(宛先)	長	給 与 支 払 者 (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 者	係	
			所在地 (住所)													氏名	
年 月 日提出		法人番号														電 話	

変 更 理 由	<input type="checkbox"/> 書面での通知が必要となった <input type="checkbox"/> 電子での通知が必要となった <input type="checkbox"/> 登録メールアドレスの変更 <input type="checkbox"/> その他()										変 更 年月日	年 月 日
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)	特別徴収義務者用税額通知書(事業所様向け用)											
	<input type="checkbox"/> 電子正本 <input type="checkbox"/> 書面正本					<input type="checkbox"/> 電子正本 <input type="checkbox"/> 書面正本						
受 取 方 法 (該当の□にレを記入 してください)	納税義務者用税額通知書(従業員様向け用)											
	<input type="checkbox"/> 電子正本 <input type="checkbox"/> 書面正本					<input type="checkbox"/> 電子正本 <input type="checkbox"/> 書面正本						
フリガナ												
メールアドレス	@										@	

※誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。
 (留意事項)
 ・電子正本を選択される場合、書面による通知はお送りしていません。
 ・本年度の給与支払報告書をeLTAX(電子申告)で提出されていない事業所様は、電子正本への年度途中での変更はできません。

市 町 村 処 理 欄															
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--