

特別徴収税額通知の受取方法変更届出書

(提出先) 中土佐町長 年 月 日 提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒 -	eLTAX 利用者ID		
		名称 (氏名)		特別徴収義務者 指定番号		
		代表者 職氏名		担当者連絡先	課・係	
		法人番号		氏名	電話	

事 項		変 更 前 (旧) <small>※変更項目のみ記入してください。</small>		変 更 後 (新) <small>※変更項目のみ記入してください。</small>	
受取方法	特徴義務者用	<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
	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 E-Mail					

※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(ログ)には読み仮名を振ってください。

【注意事項】

- 1 これはeLTAX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やメールアドレスを年度の途中で変更する場合に提出する届出書です。
- 2 届出者が個人である場合にはその住所及び氏名を、法人である場合には本店または主たる事業所の所在地、名称、代表者氏名及び法人番号をそれぞれ記入してください。
- 3 書面と電子データ両方の受取はできません。通知書は選択したいずれかの方法による送付(送信)となります。