

町民税・県民税 特別徴収税額通知書の受取方法変更届出書

市町村長様 令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収 義務者)	所在地		指定番号		
		名称 (氏名)		eLTAX 利用者ID		
		代表者の 氏名		連絡先	所属	
		法人番号			氏名	
					電話	

年度 給与所得に係る町民税・県民税 特別徴収税額決定(変更)通知書の受け取り方法を次のとおり変更したいので申し出ます。

事 項	変 更 前 (旧) ※変更項目のみ記入してください。	変 更 後 (新) ※変更項目のみ記入してください。
特別徴収義務者用 通知(会社用)受取 方法	※該当するものに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input type="checkbox"/> 書 面	※該当するものに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input type="checkbox"/> 書 面
納税義務者用通知 (本人用)受取方法	※該当するものに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input type="checkbox"/> 書 面	※該当するものに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input type="checkbox"/> 書 面
通知先e-Mail		