

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

令和 年 月 日 提出 佐野市長様	(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		
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	所属	
		代表者 職氏名												氏名	
		法人番号													

令和 年度 月以降 特別徴収税額通知書の受取方法を次のとおり変更したいので、申し出ます。

eLTAX利用者ID										
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				
受取方法 (特別徴収義務者用)	<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	
受取方法 (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										

【注意事項】

- ※ eLTAXより各年度の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変更したい場合に提出する書類です。年度当初の決定通知は4月15日(休日の場合は翌開庁日)、各月の変更通知は変更年月の前月15日(休日の場合は翌開庁日)までに提出してください。
- ※ 特別徴収義務者が個人の場合はその住所及び氏名を、法人の場合は本店または主たる事務所の所在地、名称、代表者氏名及び法人番号を記入してください。
- ※ 電子データを選択した場合は、書面による通知書は送付しません。
- ※ 書面を選択した場合は特別徴収税額通知は書面による通知書のみ送付し、電子データは送付しません。

送付先 〒327-8501 栃木県佐野市高砂町1番地 市民税課 市民税係

問い合わせ先 TEL 0283-20-3008 FAX 0283-21-2223