

特別徴収税額通知受取方法変更申出書

(宛先) <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">利府町 長</div> 年 月 日提出	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		
			代表者 職氏名											電 話		
法人番号																

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							
保護番号受取用 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	
-------------	--