

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

										eLTAX利用者ID												
令和____年____月____日 提出 (宛先) 宮崎県西都市長										給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	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	係		
											代表者 職氏名									氏名		
											法人番号											

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	特徴義務者用 <small>※チェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面
	納税義務者用 <small>※チェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面
(送り仮名)					
通知先e-Mail					
特記事項等		<small>※電子データ受け取り希望の場合必須</small>			

【注意事項】

- eLTAXで給与支払報告所を提出した際に選択した特別徴収税額通知の受取方法または通知先メールアドレスを変更する場合に提出してください。
- 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 (ロク) には読み仮名を振ってください。
- この変更の届出を、5月の特別徴収税額決定通知に反映したい場合は、3月末日(必着)までに提出してください。
 年度途中の変更は、提出の時期により直近の特別徴収税額変更通知に反映できない場合がありますので、あらかじめご了承ください。