

特別徴収税額通知(特別徴収義務者用)(納税義務者用)
受取方法・保護番号受取用メールアドレス変更届

(宛先) 長 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	
法人番号														電 話	

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	
-------------	--