

特別徴収税額通知受取方法変更申出書

____年 ____月 ____日 提出 (あて先) 甲良町長	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒 _____										eLTAX利用者ID		
		フリガナ											特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称 (氏名)											担当者 連絡先	係	
		法人番号													
												電話	— —		

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。
特別徴収義務者用の 受取方法	<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
納税義務者用の 受取方法	<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】

- 届出者が個人である場合にはその住所及び氏名を、法人である場合には本店または主たる事務所の所在地、名称(氏名)及び法人番号をそれぞれ記入してください。
- 例年5月に送信する当初の「特別徴収税額通知」の受取方法の変更は、3月末までにご提出ください。
4月以降に提出の場合は、変更に対応できないことがありますので、ご了承ください。
- 書面および電子データ双方を受け取ることはできません。
- 特別徴収義務者用、納税義務者用それぞれの受取方法を選択してください(電子データを選択された場合は、通知先e-Mailの記入をお願いします)。
各受取方法や通知先e-Mailに記入がない場合は変更なしとみなします。
- メールアドレスが不明の場合や、受給者番号が不明の従業員がいる場合は、電子データの送信はできません。
- 誤読を避けるため、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)等には読み仮名を振ってください。

【提出先】

〒522-0244
 滋賀県犬上郡甲良町大字在士353番地1
 甲良町役場税務課