

# 特別徴収税額通知 受取方法変更申出書

				eLTAX利用者ID		
____年 ____月 ____日 提出  (宛先) 真鶴町長	( 特別徴収義務者 ) 給与支払者 ( )	所在地 (住所)	〒 ____			
		名称 (氏名)				
		代表者職氏名				
		法人番号				
		特別徴収義務者 指定番号				
		担当者 連絡先	部署			
			氏名			
			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	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)eLTAX	<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)eLTAX	<input type="checkbox"/> 書面
納税義務者 (従業員用)	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)eLTAX	<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)eLTAX	<input type="checkbox"/> 書面
通知先e-Mail				

## 【注意事項】

- 1 eLTAXで給与支払報告書を提出時に指定した「受取方法」「通知先メールアドレス」を変更する場合に、この申出書を提出してください。
- 2 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又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それぞれ記入してください。
- 3 「電子データ(正本)」を選択した場合は、電子データのみ送信し、書面による通知は行いません。
- 4 「書面」を選択した場合は、書面による通知書のみ送付し、電子データは送信しません。
- 5 申出書の提出期限は町HPを参照のこと。