

特別徴収税額通知の受取方法等変更届出書

				eLTAX 利用者ID				
(あて先) 豊後高田市長 様 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	郵便番号			特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名称 (氏名)				連絡先	所属	
		法人番号						氏名
		代表者名					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 義務者用	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面のみ (正本)	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面のみ (正本)
納税 義務者用	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面のみ (正本)	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面のみ (正本)
通知先 e-Mail	フリガナ			フリガナ				

注1 eLTAXで給与支払報告書を提出後、特別徴収税額通知の受取方法もしくは通知先e-Mailを変更する場合に提出して下さい。

注2 電子データで受け取りを希望する場合は、必ず通知先e-Mailを記入してください。

注3 通知先e-Mailに判別しにくい文字や記号等がある場合は、フリガナを記入してください。