

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 結城市長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 — ※届出時点での所在地・名称を記入してください。												特別徴収義務者 指定番号			
		名称 (氏名)													担当者 連絡先	係		
		代表者の 職氏名														氏名		
		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。					
受取方法	特徴義務者用	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面 (正本)	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面 (正本)
	納税義務者用	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面 (正本)	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面 (正本)
通知先 e-M a i l									
eLTAX納税者ID									

【注意事項】

eLTAXで給与支払報告書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。

電子データでの受け取りを希望する場合は、必ず通知先メールアドレスとeLTAX納税者IDを記入してください。

eLTAX納税者IDはnから始まる番号です。n以降は必ず数字10桁となっています。

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。