

# 特別徴収税額通知受取方法変更申出書

____年____月____日 提出  (宛先) 市区町村長	( 特別徴収義務者 給与支払者 )	所在地 (住所)	〒 _____										eLTAX 利用者ID		
		名称 (氏名)											特別徴収義務者 指定番号		
		代表者 氏名											担当者 連絡先	係	
		個人番号 又は法人番号													
												電話			

事 項	変 更 前 ( 旧 )			変 更 後 ( 新 )		
受取方法	特別徴収義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)	特別徴収義務者用	<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)	納税義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)
通知先e-Mail						

※アルファベットの大文字のI、小文字のi、大文字のO、小文字のo、数字の0、1、記号の-、\_など判別しにくい文字にはフリガナを付けてください。

- 本書は、eLTAXで給与支払報告書を提出したときに選択した特別徴収税額通知の受取方法について、変更を希望する際に提出してください。
- 届出者が個人の場合は住所及び氏名を、法人の場合は本店等の主たる事業所の所在地、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。
- **特別徴収税額決定通知(5月中旬発送予定)の受取方法を変更したい場合は、4月10日(必着)までに提出してください。**  
※同日以降の提出分については当初税額決定通知には間に合わない場合があります。

【提出先】〒529-1380 滋賀県愛知郡愛荘町愛知川72番地 愛荘町役場 税務課 住民税担当