

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 提出		（ 特別徴収義務者 給与支払者 ）	所在地 (住所)	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号	8							
			フリガナ											担当者 連絡先	係							
			名 称 (氏 名)												氏名							
稲城市長 殿			法人番号																			(内)

事 項	変 更 前 (旧)		変 更 後 (新)	
受取方法	特別徴収 義務者用 (会社用)	☐ 電子データ (eLTAX) ☐ 書面	特別徴収 義務者用 (会社用)	☐ 電子データ (eLTAX) ☐ 書面
	納税義務者用 (従業員等 本人用)	☐ 電子データ (eLTAX) ☐ 書面	納税義務者用 (従業員等 本人用)	☐ 電子データ (eLTAX) ☐ 書面
通知先 メールアドレス				

※ 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)には読み仮名を振ってください。

【注意事項】

- eLTAXを介して各年度の給与支払報告書を提出する際に選択した特別徴収税額通知の受取方法を、年度の途中で変更を希望する場合に使用する届出書になります。
- 「電子データ」を選択した場合は、特別徴収税額通知データのみ送信し、書面による通知書は送付しません。また、「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。
- 電子データで受取を希望する場合は、「通知先メールアドレス」欄にメールアドレスを必ず記入してください。
- 納税義務者用の通知の受取方法は特別徴収義務者(指定番号)ごとに設定します。特定の従業員等のみ受取方法を別にすることはできませんので、ご了承ください。
- 5月に一斉送付する特別徴収税額決定通知における変更は、毎年3月31日までに到着するよう提出してください。

【提出先】

〒206-8601 東京都稲城市東長沼2111番地 稲城市役所 課税課市民税係