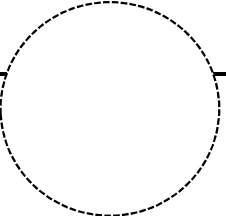


特別徴収税額通知受取方法変更届出書

 三戸町長 殿 令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 —										eLTAX利用者ID			
		フリガナ											特別徴収義務者 指定番号			
		名 称	担当者	課係												
				氏名												
法人番号															電話	() —

次の事項について、
 特別徴収税額決定通知（当初）
 令和 年 月分の特別徴収税額決定（変更）通知（当初以外）
 から、受取方法の変更を希望します。

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 受取方法	<input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 書面
納税義務者用 受取方法	<input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 書面
フリガナ				
通知先 メールアドレス				
備 考				

【注意事項】

- ◎こちらの届出書は、給与支払報告書(総括表及び個人別明細書)をeLTAXで提出した事業所のみ利用可能です。給与支払報告書を紙で提出した事業所については、「書面」での通知となります。
- ◎特別徴収義務者指定番号は、「8」か「9」で始まる8桁の番号を記入してください。ただし、新規事業所については、空欄で構いません。
- ◎通知先メールアドレスで、0(ゼロ)とO(オー)、1(イチ)とI(エル)など、区別が難しい文字にはフリガナを記入してください。
- ◎従業員ごとに受取方法を選択することはできません。
- ◎当初の変更希望は、4月15日頃までに提出してください。当初以外の変更希望は、変更月の前月末までに提出してください。
 ※当初以外の例: 令和6年10月分から変更希望 → 提出期限は令和6年9月30日

税務課 記入欄	宛 名	
	eLTAX 利用 届A X	特徴 義務者 納税 義務者

※記入不要です