

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出 小千谷市長 あて	（ 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			※市町村ごと に異なります
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係		
		代表者 職氏名												氏名		
		法人番号														

eL-TAX利用者ID		
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 (特別徴収義務者用)	<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
受取方法 (納税義務者用)	<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
通知先e-Mail		

eL-TAX で給与支払報告書を 提出はしましたか？	
<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ