

# 特別徴収税額通知受取方法変更申出書

五所川原市長宛  年 月 日提出	給 与 支 払 者 ( 特 別 徴 収 義 務 者 )	所在地	〒	法人番号 <small>(法人の場合のみ記入)</small>								
		フリガナ		特別徴収義務者 指定番号								
		名称		この届出書に 応答される方	係・氏名							
		代表者の 職氏名			電話	(内線 )						
事 項	変更前(旧) ※変更事項のみ記入してください。				変更後(新) ※変更事項のみ記入してください。							
受 取 方 法 特 徴 義 務 者 用 ( 会 社 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 ( 従 業 員 等 本 人 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							
通知先メールアドレス												
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書の「受取方法」や「メールアドレス」の変更を希望する場合に提出してください。 ・「電子データ」を希望する場合には、特別徴収税額通知データのみの送信とし、書面による通知書は送付しません。 また、「書面」を希望した場合は、書面による通知書のみ送付し、電子データは送付しません。 ・納税義務者用の通知は、特定の従業員ごとに異なる受取方法を選択することはできません。 ・提出期限は、当初決定通知については3月31日(休日の場合は翌開庁日)、各月の通知については前月20日(休日の場合は翌開庁日)です。 ・提出は、郵送(五所川原市役所税務課宛て)またはFAX( 0173-35-2165 )にてお願いします。											