

特別徴収税額通知受取方法等変更届出書

年 月 日 大 口 町 長		(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地					指定番号		
			名 称					連絡先		
			代表者の 職 氏 名					課 係		
			個 人 番 号 又は法人番号							氏名
								電話 () - 内線 番		

◎変更事項のみ記入してください。

事 項		変 更 前		変 更 後	
受取方法	特別徴収義務者用 (事業所用)	<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
	納税義務者用 (個人用)	<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
フリガナ					
通知先 メールアドレス					

【注意事項】

1. 納税義務者用について電子データを選択する場合、受給者番号の設定が必要です。
2. 受取方法はどちらか一方の選択が必要であり、電子データと書面の両方を受け取ることはできません。
3. 通知先メールアドレスについて、0(ゼロ)やO(オー)、1(イチ)やI(エル)など区別しにくい文字がある場合は必ずフリガナを記入してください。