

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|---|--|
| ____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 須賀川市長 | (特別徴収義務者 給与支払義務者) | 所在地 (住所) | 〒 _____ | | | | | | | | | | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | | |
| | | 名称 (氏名) | | | | | | | | | | | eLTAX納税者ID | | |
| | | 代表者の 職氏名 | | | | | | | | | | | 担当者 連絡先 | 係 | |
| | | 法人番号 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 電話 | | |

| 事項 | | 変更前(旧) | | | | 変更後(新) | | | |
|----------------|------------|--------------------------|-------|--------------------------|----|--------------------------|-------|--------------------------|----|
| 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 |
| | 〈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 メールアドレス | | | | | | | | | |

※1(イチ)と1(エル)、0(ゼロ)とO(オー)など区別しにくい文字にはフリガナを付けてください。

【注意事項】

- 届出者が個人である場合にはその住所及び氏名を、法人である場合には本店または主たる事務所の所在地、名称、代表者氏名及び法人番号をそれぞれ記入してください。
- eLTAXで給与支払報告書提出時に希望した「特別徴収税額通知受取方法」「通知先メールアドレス」を変更する場合に提出する届出書になります。
- 「電子データ」を選択した場合、電子データのみ送信し、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、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。
- 納税義務者用の「電子データ」を選択する場合、個々の納税義務者に社内システムやメールなどの電子的な方法により提供することが可能な場合に限りますのでご注意ください。
- 納税義務者用の「電子データ」を選択する場合、個々の受給者番号が必要です。給与支払報告書提出時に受給者番号の入力がない場合や妥当でない受給者番号がある場合は、電子データでの提供ができない可能性があります。
- 年度当初の特別徴収税額決定通知の受取方法を変更したい場合は、**3月末日**までに提出してください。
なお、原則、年度途中での受取方法の変更はできません。

| | |
|--------------|--|
| ※市区町村 記入欄 | |
|--------------|--|