

特別徴収税額通知受取方法変更申出書

市使用欄			
(宛先) 四国中央市長 ____年____月____日	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 _____
		名称(氏名)	
		代表者職氏名	
		法人番号	____-____-____-____-____-____-____-____-____-____
		eLTAX利用者ID	
		特別徴収義務者 指 定 番 号	
		連絡先の氏名及び電話番号	氏名 課 係 電話 ____-____-____-____

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 (事業所用)	☐ 電子データ ☐ 書面	☐ 電子データ ☐ 書面
	納税義務者用 (従業員用)	☐ 電子データ ☐ 書面	☐ 電子データ ☐ 書面
通知先e-Mail			

【注意事項】

- 1 この申請書は、eLTAXにて給与支払報告書を提出する際に選択した特別徴収税額通知の受取方法または通知先e-Mailの変更を希望する場合にご使用ください。
- 2 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。
- 3 「電子データ」を選択した場合は、書面による通知書は送付しません。
- 4 「書面」を選択した場合は、電子データは送信しません。
- 5 毎年5月頃に送付している特別徴収税額決定通知から受取方法または通知先e-Mailの変更を希望する場合は、その年の3月31日までにご提出ください。

【提出先】

〒799-0497
愛媛県四国中央市三島宮川4丁目6番55号
四国中央市役所 税務課 市民税係