

特別徴収税額通知の受取方法変更届

				eL TAX 利用者ID		
年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 ー	特別徴収義務者 指定番号		
		名称 (氏名)		担当者 連絡先	課・係	
		代表者 職氏名			氏名	
		法人番号			電話	

事項		変更前(旧)		変更後(新)	
受取方法	特徴義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)
	納税義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)
通知先 e-Mail					

※o(オー)0(ゼロ)、-(ハイフン)_ (アンダースコア)、l(エル)1(イチ)、b(ビー)6(ロク)には読み仮名を振ってください。

※電子データ(正本)を選択した場合にのみ、記載された通知先e-Mailに保護番号を通知します。

※電子データ(正本)と書面(正本)についてはどちらか一方しか選択できません。

※電子データ(正本)と書面(正本)両方にチェックされている場合は前回と異なる方法に変更いたします。

【提出先】

〒258-8502

神奈川県足柄上郡開成町延沢773番地

開成町税務窓口課 【TEL: 0465-84-0313 (直通)】