

特別徴収税額通知の受取方法変更届

|                                                                  |  |                    |              |                |  |  |  |  |  |  |  |                |  |                 |      |  |     |
|------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|-----------------|------|--|-----|
|                                                                  |  |                    |              |                |  |  |  |  |  |  |  | eLTAX<br>利用者ID |  |                 |      |  |     |
| 年            月            日<br><br>提出<br><br>(宛先)<br><br>千葉県山武市長 |  | （特別徴収義務者）<br>給与支払者 | 所在地<br>(住 所) | 〒            — |  |  |  |  |  |  |  |                |  | 特別徴収義務者<br>指定番号 |      |  |     |
|                                                                  |  |                    | フリガナ         |                |  |  |  |  |  |  |  |                |  | 担当者<br>連絡先      | 課・係  |  |     |
|                                                                  |  |                    | 名 称<br>(氏 名) |                |  |  |  |  |  |  |  |                |  |                 | フリガナ |  |     |
|                                                                  |  |                    | 代表者<br>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<br>(正本) | <input type="checkbox"/> 書面<br>(正本) | <input type="checkbox"/> 電子データ<br>(正本) | <input type="checkbox"/> 書面<br>(正本) |
|            | 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 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。

【提出先】  
〒289-1392  
千葉県山武市殿台296番地  
山武市役所 課税課 市民税係

|               |    |    |      |
|---------------|----|----|------|
| ※市<br>処理<br>欄 | 入力 | 確認 | プルーフ |
|               |    |    |      |