

特別徴収税額通知の受取方法変更届

年 月 日 提出 (宛先) 山都町長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒	—	eLTAX 利用者ID			
		フリガナ				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					フリガナ	
		法人番号						氏名
					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	<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。

※戸田市では、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。

【提出先】
 〒861-3592
 熊本県上益城郡山都町浜町6番地
 山都町役場 税務住民課 町県民税担当

※ 町 処 理 欄	入力	確認	ブールフ