特別徴収税額通知受取方法変更届出書

年　月　日 大船渡市長　様	給与支払者（特別徴収義務者）	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			連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
		代表者の職氏名				ﾌﾘｶﾞﾅ	
						氏名	
		法人番号				電話	（　　）

事　項		変更前　※変更項目のみ記入してください。	変更後　※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（会社用）	□ 電子データ（正本）　□ 書　面（正本）	□ 電子データ（正本）　□ 書　面（正本）
	納税義務者用（従業員用）	□ 電子データ（正本）　□ 書　面（正本）	□ 電子データ（正本）　□ 書　面（正本）
フリガナ		※ 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。	
通知先メールアドレス			

（注意事項）

① 電子データで特別徴収税額通知を受け取るには、eLTAXで給与支払報告書を提出している必要があります。
給与支払報告書を提出した際に設定した「特別徴収税額通知受取方法」及び「通知先メールアドレス」を変更する場合に提出してください。

② 納税義務者用について、従業員ごとに異なる受取方法を選択することはできません。

③ ５月に一斉送付する特別徴収税額決定通知の受取方法を変更する場合は、３月末日（必着）までに提出してください。
年度途中の変更は、提出の時期により直近の特別徴収税額変更通知に反映できない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

提出先　〒022-8501　大船渡市盛町字宇津野沢15　大船渡市役所　税務課　市民税係