

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

		eLTAX 利用者ID														
____年 ____月 ____日 提出 松田町長 あて	(給与支払者) 特別徴収義務者	所在地 (住 所)	〒 —										特別徴収義務者 指 定 番 号		※市町村ごとに 異なります	
		名 称 (氏 名)											担当者 連絡先	所属		
		代 表 者 職 氏 名												氏名		
		法人番号														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
特別徴収義務者(給与支払者)用 受取方法	☐ 電子データ	☐ 書面	☐ 電子データ	☐ 書面
納税義務者(従業員)用 受取方法	☐ 電子データ	☐ 書面	☐ 電子データ	☐ 書面
通知先メールアドレス				

【注意事項】

- 本書はeLTAXで給与支払報告書を提出した際に選択した特別徴収税額通知の「受取方法」「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。
- 受取方法を変更する場合は、電子データか書面のいずれかにチェック（✓）をしてください。
- 電子データと書面の両方を選択することはできませんので、必ずいずれかを選択してください。
- 電子データでの受取を希望する場合は、通知先メールアドレスが必須となります。
5. o（オー） 0（ゼロ）、-（ハイフン）_（アンダースコア）、1（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】 〒258-8585 神奈川県足柄上郡松田町松田惣領2037番地 松田町税務課