

## 特別徴収税額通知に係る受取方法の変更届

令和  年 月 日   知立市長 宛	eLTAX 利用者 ID			特別徴収義務者 指定番号			
	給与支払者  (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒		担当者 連絡先	課・係	
		フリガナ				フリガナ	
		名称 (氏名)				氏名	
				電話番号			

変更内容		変更前				変更後			
受取方法	特徴義務者用	<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
	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
通知先メールアドレス									

- 備考 1.この申請書は、eLTAX で給与支払報告書を提出した際に設定した「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.電子データの受け取りを希望される場合は、必ずメールアドレスを記入してください。
- 3.変更内容を 5 月の特別徴収税額決定通知に反映したい場合は、4 月 15 日（必着）までにご提出ください。