

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

|                    |  |              |     |  |  |  |  |  |  |                 |      |  |  |  |
|--------------------|--|--------------|-----|--|--|--|--|--|--|-----------------|------|--|--|--|
| 年 月 日              |  |              |     |  |  |  |  |  |  | eLTAX<br>利用者ID  |      |  |  |  |
| (宛先)<br>埼玉県和光市長    |  |              |     |  |  |  |  |  |  | 特別徴収義務者<br>指定番号 |      |  |  |  |
|                    |  |              |     |  |  |  |  |  |  | 担当者連絡先          | 課・係  |  |  |  |
|                    |  |              |     |  |  |  |  |  |  |                 | フリガナ |  |  |  |
|                    |  |              |     |  |  |  |  |  |  |                 | 氏 名  |  |  |  |
|                    |  |              |     |  |  |  |  |  |  |                 | 電 話  |  |  |  |
| (特別徴収義務者)<br>給与支払者 |  | 所在地<br>(住 所) | 〒 ー |  |  |  |  |  |  |                 |      |  |  |  |
|                    |  | フリガナ         |     |  |  |  |  |  |  |                 |      |  |  |  |
|                    |  | 名 称<br>(氏 名) |     |  |  |  |  |  |  |                 |      |  |  |  |
|                    |  | 代表者<br>職氏名   |     |  |  |  |  |  |  |                 |      |  |  |  |
|                    |  | 法人番号         |     |  |  |  |  |  |  |                 |      |  |  |  |

| 事 項                      |                  | 変 更 前 ( 旧 )                                             |                             | 変 更 後 ( 新 )                                             |                             |
|--------------------------|------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 通知の<br>受取方法              | 特徴義務者用<br>(事業者用) | <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<br>(社員用)  | <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 |
| e-Mail 読み仮名              |                  |                                                         |                             |                                                         |                             |
| 通知先 e-Mail<br>(データ通知に必須) |                  |                                                         |                             |                                                         |                             |
| 納入通知書要否                  |                  | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 |                             | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 |                             |

※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) 等には読み仮名を振ってください。

※電子データを選択した場合、書面による通知は行えないのでご注意ください。

※毎年5月に送付する当初の特別徴収税額通知における変更は、毎年3月31日までに必着でご提出ください。

【提出先】 〒351-0192  
埼玉県和光市広沢 1 ー 5    和光市役所    課税課    住民税担当