

特別徴収税額通知受取方法変更希望届

奥州市長様 ____年__月__日	() 特別徴収義務者	給 与 支 払 者	所在地 (住所)	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号		
			名称 (氏名)											担 当 者 連 絡 先	係	
			代表者 職氏名												氏名	
			法人番号													

事 項		変 更 前 (旧)	変 更 後 (新)
受 取 方 法	特別徴収義務者用 (会社・事業主用)	<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 (本人用)	<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			

<p>※eLTAXにて給与支払報告書提出時に選択した特別徴収税額通知受取方法を、変更希望する申出書です。</p> <p>※届出者が個人の場合は住所及び氏名、法人の場合は事務所の所在地、名称、代表者氏名及び法人番号を記入してください。</p> <p>※特別徴収義務者用・納税義務者用のうち、いずれかが「書面」の場合、奥州市では、該当する電子データのほか、特別徴収義務者用・納税義務者用どちらも書面送付いたします。</p> <p>※各受取方法や通知先e-mailに記入がない場合は変更なしとみなします。</p>	奥州市処理欄
	現 年 度
	/
	新 年 度
	/