

# 特別徴収税額通知の受取方法変更届出書

年 月 日 提出 三郷市長あて				(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒	eLTAX 利用者ID		特別徴収義務者 指定番号
					氏名又は名称		担連 当絡 者先	所属	
								氏名	
個人番号 又は法人番号		電話							

事項		変更前(旧)		変更後(新)	
受取方法	特別徴収義務者用	<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
フリガナ ※1					
通知先 e-Mail ※2					

※1 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。  
 ※2 電子データを選択した場合にのみ、記載された通知先e-Mailに保護番号を通知します。