

# 特別徴収税額通知受取方法変更申出書

令和____年____月____日 提出  (宛先) 鹿沼市長										市使用欄										特別徴収義務者 指 定 番 号		※市町村ごとに 異なります。	
										所在地 (住 所)										〒 _____			
名 称 (氏 名)																				氏名			
代 表 者 職 氏 名																				電 話			
法人番号										<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													

eLTAX利用者ID					変更月	令和 年 月から変更希望			
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。				
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		
受取方法 【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e-Mail									

※通知先e-Mailは、o(オー)と0(ゼロ)、-(ハイフン)と\_(アンダースコア)、l(エル)と1(イチ)、b(ビー)と6(ロク)の区別が付くように、これらの文字には読み仮名を振ってください。

## 【注意事項】

- eLTAXで給与支払報告書を提出する際に選択した特別徴収税額通知書の「受取方法」や「メールアドレス」の変更を希望する場合に提出する届出書です。
- 特別徴収義務者が個人である場合にはその住所及び氏名を、法人である場合には本店または主たる事務所の所在地、名称、代表者氏名及び法人番号をそれぞれ記入してください。
- 「電子データ」を選択した場合は、税額通知データによる通知書のみ送信し、書面による通知書は送付しません。
- 「書面」を選択した場合は、書面による通知書のみ送付し、電子データは送信しません。
- 年度当初の決定通知書(5月中旬頃発送予定)の受取方法の変更を希望する場合は、3月末日までに提出してください。年度の途中での変更は、変更希望月の前月末日までに提出してください。

【提出先】 〒322-8601 鹿沼市今宮町1688番地1 鹿沼市役所行政経営部税務課市民税係