

# 特別徴収税額通知の受取方法変更届

|                                 |  |                    |             |                             |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                    |    |  |    |                  |  |  |  |
|---------------------------------|--|--------------------|-------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--------------------|----|--|----|------------------|--|--|--|
|                                 |  |                    |             |                             |  |  |  |  |  | eLTAX<br>利用者ID |  |  |  |                    |    |  |    |                  |  |  |  |
| 令和 年 月 日<br>提出<br><br>(宛先) 益子町長 |  | (特別徴収義務者<br>給与支払者) | 所在地<br>(住所) | 〒 - ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 |  |  |  |  |  |                |  |  |  | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号 |    |  |    | ※市町村ごと<br>に異なります |  |  |  |
|                                 |  |                    | 名 称<br>(氏名) |                             |  |  |  |  |  |                |  |  |  | 担当者<br>連絡先         | 係  |  |    |                  |  |  |  |
|                                 |  |                    | 代表者の<br>職指名 |                             |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                    | 氏名 |  |    |                  |  |  |  |
|                                 |  |                    | 法人番号        |                             |  |  |  |  |  |                |  |  |  |                    |    |  | 電話 | - -              |  |  |  |

|                  |            |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |       |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                  |            |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  | 変更年月日 |  | 令和 年 月 日                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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<br>取<br>方<br>法 | 特徴<br>義務者用 | <input type="checkbox"/> 電子データ (正本) <input type="checkbox"/> 書面 (正本) |  |  |  |  |  |  |  |       |  | <input type="checkbox"/> 電子データ (正本) <input type="checkbox"/> 書面 (正本) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                  | 納税<br>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             |            |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |       |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通知先<br>メールアドレス   |            |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |       |  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※誤読を避けるため通知先メールアドレスには、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】

- 1 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。
- 2 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。
- 3 「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。
- 4 「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。
- 5 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】 〒321-4293 栃木県芳賀郡益子町大字益子2030番地 益子町役場 総務部 税務課 町民税係 TEL 0285-72-8832