

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

(宛先) 八千代市長 令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所(居所)又は所在地	〒 — ※ 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 指 定 番 号		※市町村ごとに 異なります	
		氏名又は名称											eLTAX利用者ID			
		代表者の 職 氏 名											担当者 連絡先	課・係		
		個人番号 又は法人番号												氏名		
											電話	内線()				

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。
特別徴収税額通知 受取方法		
特別徴収義務者 (事業者)用	<input type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input type="checkbox"/> 電子データ(副本)+書面(正本) <input type="checkbox"/> 書面(正本) ※該当する受取方法いずれか1つに○を記載してください	<input type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input type="checkbox"/> 書面(正本) ※該当する受取方法いずれか1つに○を記載してください
納税義務者 (従業員)用	<input type="checkbox"/> 電子データ <input type="checkbox"/> 書面 ※該当する受取方法いずれか1つに○を記載してください	<input type="checkbox"/> 電子データ <input type="checkbox"/> 書面 ※該当する受取方法いずれか1つに○を記載してください
通知先 メールアドレス	※0(ゼロ)とo(オー)、1(イチ)とl(エル)など、区別しにくい文字にはフリガナを記入してください。	

- eLTAXで給与支払報告書提出時に指定した「特別徴収税額通知受取方法」及び「通知先メールアドレス」を変更する場合、この届出書を提出してください。4月15日までに提出された分については、5月中旬送信予定の令和6年度分決定通知に反映します。それ以降に提出された分については、例月の変更通知から反映します。
- 「特別徴収義務者指定番号」及び「eLTAX利用者ID」の記入がない場合、変更できませんので、必ず記入してください。

【提出先】 〒276-8501 千葉県八千代市大和田新田312-5 八千代市役所 市民税課
 電話 047-421-6691(直通) 047-483-1151(内線3371~3373)