

特別徴収税額通知  
受取方法・保護番号受取用メールアドレス変更届

[illegible]

|                              |                                                                                                                                                        |       |                                                             |             |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------|-------------|
| 変 更 理 由                      | <input type="checkbox"/> 書面での通知が必要となった <input type="checkbox"/> 電子での通知が必要となった <input type="checkbox"/> 登録メールアドレスの変更<br><input type="checkbox"/> その他( ) |       | 変 更<br>年 月 日                                                | 年    月    日 |
| 事 項                          | 変 更 前                                                                                                                                                  | 変 更 後 |                                                             |             |
| 受 取 方 法<br>(該当の□にレを記入してください) | 特別徴収者用税額通知書(事業所様向け用)                                                                                                                                   |       |                                                             |             |
|                              | <input type="checkbox"/> 電子正本 <input type="checkbox"/> 書面正本                                                                                            |       | <input type="checkbox"/> 電子正本 <input type="checkbox"/> 書面正本 |             |
| 受 取 方 法<br>(該当の□にレを記入してください) | 納税義務者用税額通知書(従業員様向け用)                                                                                                                                   |       |                                                             |             |
|                              | <input type="checkbox"/> 電子正本 <input type="checkbox"/> 書面正本                                                                                            |       | <input type="checkbox"/> 電子正本 <input type="checkbox"/> 書面正本 |             |
| フリガナ                         |                                                                                                                                                        |       |                                                             |             |
| 保護番号受取用<br>メールアドレス           | @                                                                                                                                                      |       | @                                                           |             |

※誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

(留意事項)

- ・電子正本を選択される場合、書面による通知はお送りしていません。
- ・本年度の給与支払報告書をeLTAX(電子申告)で提出されていない事業所様は、電子正本への年度途中での変更はできません。

|             |  |
|-------------|--|
| 市 町 村 処 理 欄 |  |
|-------------|--|