

# 特別徴収税額通知受取方法変更届出書

令和 ____年 ____月 ____日 提出  (宛先) かすみがうら市長	給与支払者 特別徴収義務者	所在地 (住所)	〒 _____											
		フリガナ												
		名称 (氏名)												
		代表者 氏名												
		法人番号												
市町村使用欄				入力		確認								
eLTAX 利用者ID														
特別徴収義務者 指定番号														
担当者 連絡先		係												
		氏名												
		電話	—		—									

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
	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も記入して下さい。							

- 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」「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。
- 「電子データ」を指定された場合、書面の特別徴収税額決定通知(特別徴収義務者用)は送付しません。
- この届出書は毎年4月10日まで(休日の場合は翌営業日)に到着するよう提出(郵送または持参)してください。  
期限を過ぎて到着した場合、当初発送通知の「特別徴収税額通知受取方法」「通知先メールアドレス」の変更はできません。

## 【提出先・問合せ先】

〒315-8514

茨城県かすみがうら市下稲吉2633番地19

かすみがうら市役所 税務課 市民税担当

0299-59-2111