特別徴収税額通知受取方法変更申出書

光市長様				eLTAX利用者ID		
年 月 日 提出	特別徴収義務者	住所又は所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ		担当者連絡先	所属	
		氏名又は名称			氏名	
		法人番号			電話	

事 項		変 更 前		変 更 後	
受取方法	特別徴収義務者用	☐ 電子データ	☐ 書面	☐ 電子データ	☐ 書面
	納税義務者用 (従業員用)	☐ 電子データ	☐ 書面	☐ 電子データ	☐ 書面
フリガナ					
通知先E-Mail					

※誤読を避けるため、メールアドレスの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。