

## 特 別 徴 収 税 額 通 知 の 受 取 方 法 等 の 変 更 依 頼 書

(あて先) 登別市長		給与支払者 (特別徴収義務者)	フリガナ		特別徴収義務者 指定番号							
年	月		名称		連絡先	所 属						
日			所在 地	〒		担 当						

以下のとおり、特別徴収税額通知の受取方法の変更を依頼します。

※該当する□に✓をつけてください。

**特別徴収義務者用通知書の受取方法**

変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 電子データ
<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 書面

**納税義務者用通知書の受取方法(令和6年度以降)**

変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 電子データ	<input type="checkbox"/> 電子データ
<input type="checkbox"/> 書面	<input type="checkbox"/> 書面

**通知先e-Mail**

変更前	変更後
①	②

変更依頼月 ※	年	月分通知より変更
---------	---	----------

※ 変更依頼月は、年度ではなく実際に通知を希望する月分を記載してください。