

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 年 月 日 | 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 | | | | | | | | | | |
| | | 名 称 | | 連絡先 | 所 属 | | | | | | | | | |
| | | 所 在 地 | 〒 | | 担 当 | | | | | | | | | |
| | | | | | 電 話 | | | | | | | | | |

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"/> 書面 | <input type="checkbox"/> 電子データ <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"/> 書面 | <input type="checkbox"/> 電子データ <input type="checkbox"/> 書面 |

☐ 通知先e-Mail

| | |
|-------|-------|
| 変 更 前 | 変 更 後 |
| @ | @ |

| | |
|---------|-----------------|
| 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。