

# 住民税 特別徴収税額通知受取方法変更届出書

____年 ____月 ____日 提出  (宛先) 大和町 長	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地 (住所)		eLTAX利用者 ID		
		名称 (氏名)		特別徴収義務者 指定番号		
		代表者 の職・氏名		担当者 連絡先	係	
		法人番号		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。
特別徴収税額通知 (事業所用)	<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
特別徴収税額通知 (従業員等本人用)	<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e-Mail		

変更希望年度	
--------	--