

特別徴収税額通知受取方法変更申出書

年 月 日 提出 (宛先) 沼津市長	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒 —										eLTAX納税者ID			
		名称 (氏名)											特別徴収義務者 指定番号			
		代表者 職氏名												担当者 連絡先	係	
		法人番号														
												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 (eLTAX) <input type="checkbox"/> 書面	特別徴収義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (eLTAX) <input type="checkbox"/> 書面
	納税義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (eLTAX) <input type="checkbox"/> 書面	納税義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (eLTAX) <input type="checkbox"/> 書面
(フリガナ) 通知先e-Mail				

【注意事項】

- 1 当初決定通知(5月中旬発送)の受取方法の変更申出書の提出期限:**3月末日**
- 2 税額変更通知(毎月中旬発送)の受取方法の変更申出書の提出期限:原則**前月月末**(提出のあった月の翌月通知からの変更)
- 3 **提出期限を過ぎた通知の受取方法の変更はできません。**
- 4 o(オー)0(ゼロ)、-(ハイフン)、_(アンダーバー)、1(エル)1(イチ)I(アイ)、b(ビー)6(ロク)などの区別がつくように、記載をお願いします。

【提出先】 〒410-8601 沼津市御幸町16番1号 沼津市役所 財務部 市民税課