

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

令和 年 月 日 岩国市長 様	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									
			法人番号														担 連 当 絡 者 先	所 属							
			代表者の 職氏名													氏 名									
															電 話	— —									

該当する□に✓をご記入ください。

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 義務者用 (会社用)	☐	電子データ (eLTAX)	☐	書 面	☐	電子データ (eLTAX)	☐	書 面
納税義務者用 (従業員等、 本人用)	☐	電子データ (eLTAX)	☐	書 面	☐	電子データ (eLTAX)	☐	書 面
当初通知の 書面での再発行					☐	希望する	☐	希望しない
(カナ) 通知先 メールアドレス								

※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も記入してください。

【注意事項】

- 1 eLTAXを利用して給与支払報告書を提出する際に選択した税額通知の受取方法の変更を希望する場合に使用する届出書になります。
- 2 特別徴収税額の通知があった日の属する月の翌月の10日までに受理した届出書を次の通知に反映させていただきます。
- 3 新たに「電子データ」で受取を希望する場合は、「通知先メールアドレス」にメールアドレスを必ず記載してください。
なお、eLTAXを利用して給与支払報告書を岩国市へ提出していない場合は、電子データでの受け取りはできません。
- 4 受取方法を「書面」から「電子データ」へ変更される場合や、通知先メールアドレスのみ変更される場合については、電子データの再発行はできません。
- 5 納税義務者用の通知の受取方法は指定番号ごとに設定されますので、特定の従業員等のみ受取方法を別にすることはできません。