

# 特別徴収税額通知の受取方法変更届出書

年 月 日 提出 (宛先) 天草市長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒	—	eLTAX 利用者ID			
		フリガナ				特別徴収義務者 指定番号		
		名称 (氏名)				担当者 連絡先	課・係	
		代表者 職氏名					フリガナ	
		法人番号						
								電話

事項		変更前(旧)		変更後(新)	
受取方法	特徴義務者用	<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
	納税義務者用	<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					

※o(オー)0(ゼロ)、-(ハイフン)、\_(アンダースコア)、l(エル)1(イチ)、b(ビー)6(ロク)には読み仮名を振ってください。

※市 処理 欄	入力	確認