

令和

年度 特別徴収税額通知の受取方法等変更届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> <p style="text-align: center;">岸和田市長</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">提出</p>	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)				eLTAX納税者ID	n	
		代表者 氏名				特別徴収義務者 指 定 番 号		
		法人番号				連 担 絡 当 先 者	係	
				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。
特別徴収義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)
納税義務者用	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)	<input type="checkbox"/> 電子データ (正本)	<input type="checkbox"/> 書面 (正本)
通知先 e-Mail				※電子通知に変更の場合必ず記入してください
変更時期	※該当箇所にチェックしてください (複数不可)			
	<input type="checkbox"/> 当初 (5月中旬に届く決定通知)	<input type="checkbox"/> 税額決定通知書の再発行	<input type="checkbox"/> 直近の変更通知書の再発行	<input type="checkbox"/> 次回送付分より

※アルファベットの大文字の I、小文字の l、大文字の O、小文字の o、数字の 0、1、記号の \_、\_ など判別しにくい文字にはフリガナをつけてください。

- ① eLTAXで給与支払報告書を提出した際に設定した「特別徴収税額通知受取方法」及び、「通知先e-Mail」を変更する場合に提出してください。
- ② 電子データで受取りを希望する場合は、必ず通知先e-Mail・eLTAX利用者ID・eLTAX納税者IDを記入してください。
- ③ 納税義務者用を電子データで受取りを希望する場合は、従業員全員に不備のない受給者番号が附番されていることが必須になります。
- ④ 5月に一斉送付する特別徴収税額決定通知における変更は毎年3月31日まで (必着) に郵送または持参にてご提出ください。

処理欄	入力	点検

【提出先】〒596-8510 大阪府岸和田市岸城町7番1号  
岸和田市役所 市民税課 賦課担当 TEL: 072 - 423 - 9417