

令和  年度 特別徴収税額通知の受取方法等変更届出書

年 月 日提出  明和町長宛	特別徴収義務者	所在地 (住所)	〒	eLTAX利用者ID			
				特別徴収義務者 指定番号			
		名称 (氏名)		担当者連絡先	所属		
		法人番号			氏名		
		電話					

※変更のある項目のみご記入ください

	変更前		変更後	
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)
メールアドレス				