

特別徴収税額通知受取方法変更届

市町村使用欄

____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 美浦村長	() 特別徴収義務者 給与支払者 ()	所在地 (住所)	〒 _____ ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。										特別徴収義務者 指定番号	※市町村ごとに異なります		
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係		
		eTAX 利用者ID												氏名		
		個人番号又は 法人番号														

※変更される事項のみご記入ください。

事項	変更前 (旧)		変更後 (新)	
特別徴収義務者用 (事業所)受取方法	<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 (従業員)受取方法	<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
通知先アドレス				

【注意事項】

- eTAX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」「通知先メールアドレス」を変更する場合に提出してください。
メールアドレスの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を記入してください。
- 「電子データ(正本)」を選択した場合は、書面による特別徴収税額通知は送付しておりませんので、ご注意ください。
- 電子データ(正本)の受取を希望された場合、受給者番号またはメールアドレスに不備がある場合は、書面の通知になることがありますのでご注意ください。

【提出先】 〒300-0492 茨城県稲敷郡美浦村大字受領1515番地
美浦村役場 総務部 税務課 民税係【電話:029-885-0340(代表) FAX:029-885-5933】