

# 特別徴収税額通知の受取方法変更届出書

年 月 日 提出  高 根 沢 町 長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 ー	eLTAX 利用者ID		
		名称 (氏名)		特別徴収義務者 指定番号		
		代表者 職氏名		担当者 連絡先	課・係	
		法人番号			氏名	
				電話		

事項		変更前(旧)		変更後(新)	
受取方法	特別徴収義務者用 (事業所用)	<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 (従業員用)	<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					

※受取方法を電子データで選択された場合は、必ずメールアドレスをご記入ください。

## 【提出先】

〒329-1292

栃木県塩谷郡高根沢町大字石末2053番地

高根沢町役場 税務課住民税係

TEL : 028-675-8103 (直通)