

特別徴収税額通知受取方法変更届出書

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 提出 (宛先) 北中城村長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 ____												
		フリガナ													
		名称 (氏名)													
		代表者 職氏名													
		法人番号													
		eLTAX 利用者ID													
		特別徴収義務者 指 定 番 号												※北中城村の指定 番号は7桁です	
		担当者 連絡先	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	
受取方法	特別徴収 義務者用	☐ 電子データ	☐ 書面	☐ 電子データ	☐ 書面
	納税 義務者用	☐ 電子データ	☐ 書面	☐ 電子データ	☐ 書面
通知先 メールアドレス		※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も記入して下さい。			

1. eLTAXで給与支払報告書提出時に指定した「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、この申出書を提出して下さい。
2. 「電子データ」を指定された場合、書面の特別徴収税額決定通知(特別徴収義務者用)の送付は致しません。
3. この申出書は毎年4月15日までに到着するよう提出(郵送または持参)して下さい。
4月15日を過ぎて到着した場合、当初発送通知の「特別徴収税額通知受取方法」の変更はできません。

【提出先・問合せ先】

〒901-2392

沖縄県中頭郡北中城村字喜舎場426番地2

北中城村役場 税務課 税務係

TEL: 098-935-2243 内線125,126