

令和 年度 市民税・県民税・森林環境税
 特別徴収税額通知受取方法変更申出書

提出先 〒811-3492

福岡県宗像市東郷一丁目1番1号
 宗像市役所 税務課 市民税係

(あて先) 宗像市長 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号	
		フリガナ											担当者連絡先 所 属 氏 名 電 話	
		氏名又は名称												
		個人番号又は 法人番号												

↑※必ずご記入願います

eLTAX 利用者 ID														
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

特別徴収税額通知書（特別徴収義務者用・納税義務者用）の受取方法を次のとおり変更したいので、申し出ます。

事 項 ※変更事項のみ記入してください	変 更 前 (旧)	変 更 後 (新)
<input type="checkbox"/> 受取方法 (特別徴収義務者用)	<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
<input type="checkbox"/> 受取方法 (納税義務者用)	<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
<input type="checkbox"/> 通知先 e-mail (※)		

(※)特に、o (オー) 0 (ゼロ) や、l (エル) 1 (イチ) など区別しにくい文字には、フリガナを振ってください。