

特別徴収税額通知の受取方法等届出書

				※処理事項		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度	
年 月 日 十日町市長 様	給（特別徴収義務者） 与 支 払 者	所在地	〒			特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称			連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係	
		代 表 者 の 代 職 氏 名				氏名	
		法人番号					

事 項	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	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面
納税義務 者用	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面	<input type="checkbox"/>	電子データ (正本)	<input type="checkbox"/>	書面
納入書の 要否	<input type="checkbox"/>	必要	<input type="checkbox"/>	不要	<input type="checkbox"/>	必要	<input type="checkbox"/>	不要
通知先 e-Mail								

※電子データ（正本）を選択した場合は通知先e-Mailを記入してください。