

特別徴収税額通知等受取方法申出書

稲沢市長 殿 令和 年 月 日 提出 稲沢市受付印	特別徴収義務者	所在地	〒 -										特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ											eLTAX 利用者ID		
		氏名又は名称											担当者 連絡先	所属	
		法人番号													氏名
												電話			

項目	変更前 ※変更項目のみ記入してください	変更後 ※変更項目のみ記入してください
eLTAX利用者ID		
特別徴収税額通知書 (特別徴収義務者用) 受取方法	☐ 電子データ ☐ 書面	☐ 電子データ ☐ 書面
特別徴収税額通知書 (納税義務者用) 受取方法	☐ 電子データ ☐ 書面	☐ 電子データ ☐ 書面
通知先メールアドレス		
変更対象年度	令和 年度のみ変更を希望します。 ※希望がない場合は、令和6年度以降全ての年度が変更となります。	
備考欄		

～注意事項～

1. 特別徴収税額通知の受取方法等について変更をしたい場合、この申請書を提出してください。
2. 特別徴収税額通知のうち、初回通知分から受取方法を変更したい場合は3月31日までに市役所に到着するように提出してください。期限後に到着したものは初回通知に反映されません。
3. 特別徴収税額の変更通知の受取方法については随時変更を受け付けていますが、市役所に申請書が到着した日から反映されるまでに1週間程度時間がかかります。
4. 特別徴収税額通知の受取方法等についての変更は原則令和6年度以降全ての年度が変更となります。一部の年度のみ変更したい場合は、「変更対象年度」の欄に記入をして下さい。
5. この申請書に記入漏れ、記入誤り等の不備があった場合、受取方法に反映されない可能性があります。

提出先…〒492-8269 愛知県稲沢市稲府町1番地 稲沢市総務部課税課市民税グループ
電話 0587-32-1111 (内線 324・467)

年度	市 処理日
	/
	/