

# 特別徴収税額通知受取方法変更届出書

|                      |  |                |                                |             |                 |          |                     |
|----------------------|--|----------------|--------------------------------|-------------|-----------------|----------|---------------------|
|                      |  | eLTAX<br>利用者ID |                                | abc12345678 |                 |          |                     |
| 令和 7 年 〇 月 〇 日<br>提出 |  | 所在地<br>(住所)    | 〒 012 - 3456<br>〇〇県××市△△ 1-2-3 |             | 特別徴収義務者<br>指定番号 | 190△△△△△ | ※伊勢崎市の指定<br>番号は8桁です |
| (宛先) 伊勢崎市長           |  | 名称<br>(氏名)     | 株式会社 〇×商事                      |             | 担当者<br>連絡先      | 係        | 人事課人事労務係            |
|                      |  | 代表者<br>氏名      | 代表取締役 特徴 太郎                    |             |                 | 氏名       | 特徴 花子               |
|                      |  | 法人番号           | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1        |             |                 | 電話       | 000 - 000 - 000     |

令和 7 年度 給与所得に係る市民税・県民税 特別徴収税額通知書(特別徴収義務者用)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           | <input type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input checked="" type="checkbox"/> 書面(正本) <input type="checkbox"/> 書面(正本)と電子データ(副本) <input type="checkbox"/> 希望なし | <input checked="" type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input type="checkbox"/> 書面(正本) |
| 保護番号通知先メールアドレス |   | アンダーバー ハイフン<br>tokutyo_taro@marubatsu.syo-ji.co.jp<br>(oは全てアルファベットの小文字)       |

令和 7 年度 給与所得に係る市民税・県民税 特別徴収税額通知書(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           | <input type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input checked="" type="checkbox"/> 書面(正本) <input type="checkbox"/> 希望なし | <input checked="" type="checkbox"/> 電子データ(正本) <input type="checkbox"/> 書面(正本) |
| 保護番号通知先メールアドレス |   | アンダーバー ハイフン<br>tokutyo_taro@marubatsu.syo-ji.co.jp<br>(oは全てアルファベットの小文字)       |

※表計算ソフト等でメールアドレスを入力した場合、ハイパーリンクを削除してから印刷してください

※アルファベットの<sup>アイ</sup>大文字のI、<sup>エル</sup>小文字のl、<sup>オー(大)</sup>大文字のO、<sup>オー(小)</sup>小文字のo、<sup>ゼロ、イチ</sup>数字の0、1、<sup>ハイフン、アンダーバー</sup>記号の-、\_など判別しにくい文字にはフリガナを付けてください

- ◆本書は、eLTAXで各年度の給与支払報告書を提出したときに選択した特別徴収税額通知の受取方法について、年度途中での変更を希望する際に提出してください。
- ◆当市は、eLTAXで給与支払報告書を提出していない場合でも、eLTAXの利用届出を行い、利用者IDを取得すれば特別徴収税額通知の受取方法を変更できます。
- ◆特別徴収義務者が個人の場合は住所及び氏名を、法人の場合は本店等の主たる事業所の所在地、名称、代表者氏名及び法人番号をそれぞれ記入してください(押印省略可)。
- ◆年度1回目の決定通知(5月発送予定)の受取方法を変更したい場合は、4月15日(休日の場合は翌開庁日)までに提出してください。
- ◆各月の変更通知(毎月月中旬発送予定)の受取方法を変更したい場合は、変更通知の発送月の前月25日(休日の場合は翌開庁日)までに提出してください。
- ◆特別徴収義務者用と納税義務者用の両方を電子データで受け取る場合、保護番号通知先メールアドレスは同じアドレスを記入してください。

## 【提出先】

〒372-8501

群馬県伊勢崎市今泉町二丁目410番地

伊勢崎市役所 財政部市民税課 個人市民税係

|               |  |
|---------------|--|
| ※市<br>使用<br>欄 |  |
|---------------|--|