

記載例

令和 7 年度 特別徴収税額通知の受け取り方法変更について

給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 311 - 3105 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 茨城県東茨城郡茨城町大字1080番地		特別徴収義務者 指 定 番 号	00000		※市町村ごとに異なります
	名 称 (氏 名)	マルマルショウジ (カ) 〇〇商事 株式会社		担当者 連絡先	係	総務課	
	代表者の 職氏名	イバラキ ミドリ 茨城 みどり			氏名	茨城 あおい	
	法人番号	0123456789012			電話	029 - 292 - 1111	

	変更前 (旧)	変更後 (新)
特別徴収 義務者用	電子データ(正本) 書面のみ (正本) ☐ ☒	電子データ(正本) 書面のみ (正本) ☒ ☐
納税 義務者用	電子データ(正本) 書面のみ (正本) ☐ ☒	電子データ(正本) 書面のみ (正本) ☒ ☐
メール アドレス	zeimuka@town.ibaraki.lg.jp	zeimu@town.ibaraki.lg.jp
その他 変更事項		

eLTAXで給与支払報告書を提出した際に設定した「特別徴収税額通知受け取り方法」について変更がある部分を記載してください。