

給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 945 -0064 ※届出時点の所在地・名称を記入してください。 柏崎市中央町0番0号												特別徴収義務者 指 定 番 号		1126133
	名 称	株式会社 東柏崎												連 絡 先	係	総務課
	代 表 者 の 職 氏 名 印	⑩													氏名	東 次郎
	法 人 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2		3	※個人事業主の場合は、法人番号欄の記入は不要です。

事項		変更前 (旧) ※変更項目のみ記入してください				変更前 (新) ※変更項目のみ記入してください			
受 取 方 法	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)
通知先e-mail									

【注意事項】

- ①eLTAX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」及び、「通知先メールアドレス」を変更する場合に提出してください。
 ②電子データの受け取りを希望する場合は、必ず通知先メールアドレスを記入してください。
 ③「電子データ (正本)」を選択した場合は、書面による特別徴収税額通知は送付しておりませんので、ご注意ください。
 ④0 (ゼロ) とo (オー)、1 (イチ) とl (エル) など、区別しにくい文字にはフリガナを記入してください。

【提出・問い合わせ先】

〒945-8511
 新潟県柏崎市日石町2番1号
 柏崎市役所 財務部税務課 市民税係
 電話番号：0257-23-5111 (代表) 内線：2215, 2210

処 理 欄	
-------------	--