

記載例

特別徴収税額通知に係る給与所得者受給者番号設定（変更）届出書

(宛先) 高松市長	給 (特別徴収義務者) 支 払 義務 者	特別徴収義務者 指 定 番 号	0	9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
		住所又は所在地	〒 760-8571 高松市番町一丁目〇番〇号											
		フリガナ	カブシキガイシャ マルマル											
		氏名又は名称	株式会社 〇〇											
		法人番号	1	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
	連 担 絡 当 先 者	所 属	経理部											
		氏 名	高松 一郎											
		電話番号	012-345-6789											
	令和6年11月10日提出													

下記の者について、受給者番号の設定（変更）を依頼します。

給 与 所 得 者	宛名番号	001										
	フリガナ	タカマツ タロウ										
	氏 名	高松 太郎										
	生年月日	大正・昭和 平成・西暦 5 年 11 月 13 日										
	1月1日 現在の住所	〒 123-0011 高松市〇〇町〇番地〇 市役所マンション〇〇号室										
	フリガナ	イチゼロエルオービー										
	受給者番号	I0lob										
備 考												

◎受給者番号には使用できない文字、文字列があります。eLTAX公式ホームページに掲載されている資料を御確認ください。
◎0（ゼロ）と0（オー）、1（イチ）とl（エル）など、混同しやすい文字にはフリガナを振ってください。