事業所税申告書　申込書

平成29年度
(後期案内)

別添 （ 申込書３）

FAX申込先　03-3261-9170

各様式の申込は、50組単位でお願いします。
下記の価格には、「消費税及び地方消費税(8%)」を含みます。

（一財）地方財務協会 事業部 行

電話　03-3261-8547

様　式　名		内　訳	商品コード	価格	申込組(枚)数
４４号様式	(マイナンバー対応)	手書用 /2枚1組	570011	33円	組
４４号別表１	(マイナンバー対応)	手書用 /2枚1組	570051	33円	組
４４号別表２	(マイナンバー対応)	手書用 /2枚1組	570091	33円	組
４４号別表３ 【※平成29年度改正】	(マイナンバー対応)	手書用 /2枚1組	570132	33円	組
４４号別表４	(マイナンバー対応)	手書用 /2枚1組	570171	33円	組

申 込 日　　平成　　年　　月　　日

送 付 先　〒 (所在地)
団 体 名（自治体名）　　局部課名　　担当係名
電　話 ＦＡＸ　　ご担当者名

(地財協第78号・平成29年11月20日付●HP専用申込書●)　**(この申込書を使いFAX送信する場合は、送信票は不要です。)**

※【送料について】
購入金額4,000円以下の場合には、送料(梱包手数料含む)として別途1,000円を申し付けます。
購入金額4,001円～4,999円の場合には、送料(梱包手数料含む)として別途「5,000円－購入金額」を申し付けます。
●送料の請求は(申込書ごとに発送作業を行うため)、申込書ごとに計算します。　他の申込書との併用はできません。
※例→「購入金額3,456円＋送料1,000円＝合計4,456円」「購入金額4,567円＋送料433円＝合計5,000円」

※6桁の市町村コードをご記入下さい。→