道府県民税利子割納入申告書　申込書

平成29年度
（後期案内）

別添（申込書 5）　**FAX申込先**　**03-3261-9170**

（一財）地方財務協会　事業部　行

下記の価格には、「消費税及び地方消費税(8%)」を含みます。　電話　03-3261-8547

様　　式　　名	商品コード	申込冊数
（第１２号の３様式） **道府県民税** **利子割納入申告書** 価格　７，８００円 ／ １冊 ※　第１２号の４様式(計算書)・付	567011	(1冊/50組綴り) 冊

内訳	縦114mm　×　横125mm 赤色　3枚／1組　裏カーボン付　　口座番号･加入者名等は空欄

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77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。）**