事業所税申告書 申込書

平成29年度(前期案内)

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
4 4 号様式	(マイナンバー対応)	手書用 /2枚1組	570011	33円	組
4 4 号別表 1	(マイナンバー対応)	手書用 /2枚1組	570051	33円	組
4 4 号別表 2	(マイナンバー対応)	手書用 /2枚1組	570091	33円	組
4 4 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
●ホームページ申込書●		申込目	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31号・平成29年5月19日) (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なうため)申込書ごとに計算します。 他の申込書との併用は出来ません。 ※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」