

# 道府県民税利子割納入申告書 申込書

平成29年度  
(前期案内)

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

この様式はマイナンバー制度に対応しています。

様式名	商品コード 価格	申込組数
(第12号の3様式)  <b>道府県民税 利子割納入申告書</b>	567010  8,000円	(1冊/50組綴り)  冊

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

●ホームページ申込書●

申込日

平成 年 月 日

送付先 〒		
団体名 (自治体名)	局部課名	担当係名
電話	ご担当者名	
FAX		

(地財協第49号・平成29年7月25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。)