

別添（申込書4）

令和7年3月31日までの申込用

道府県民税配当割納入申告書等 申込書

令和7年
2月案内

FAX申込先 (03)3261-9170

(一財)地方財務協会 事業部 行
電話 (03)3261-8547

下記の価格は税込み金額です。
この申込書の内容は、地財協第71号(令和6年10月30日付)にてご案内したものと同じです。

様式名	内 訳	商品コード	価格	申込組数
(第12号の7様式) 道府県民税配当割納入申告書 (縦101.6mm×横228.6mm/ノンカーボン)	電算用 4枚/1組	568013	45円	組
連番印刷のため、申込は500組単位でお願いします。				
(第12号の10様式) 道府県民税株式等譲渡 所得割納入申告書 (縦101.6mm×横228.6mm/ノンカーボン)	電算用 4枚/1組	568053	45円	組
連番印刷のため、申込は500組単位でお願いします。				
(第12号の13様式) 源泉徴収選択口座内配当等に係る道府県民税 配当割納入申告書 (縦101.6mm×横228.6mm/ノンカーボン)	電算用 4枚/1組	568094	45円	組
連番印刷のため、申込は500組単位でお願いします。				

申込日：令和 年 月 日

申 込 者	請求書送付先 (〒 -)		
	団 体 名(自治体名)	局部課名	担当係名
	電 話：() -		
	FAX：() -		
	ご担当者名		

※「様式の送付先」が「申込者」と異なる場合は、下記に送付先をご記入下さい。(同一の場合記入不要)

送 付 先	様式の送付先 (〒 -)		
	団 体 名	局部課名	担当係名
	電 話：() -		
	FAX：() -		
	ご担当者名		

(地財協第4号・令和7年2月7日付)

(この申込書を使いFAX送信する場合は、送信票は不要です。)