

別添(申込書4)

道府県民税配当割納入申告書等 申込書

令和7年
10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4号(令和7年2月7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	50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	50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	50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：(- -) - -	ご担当者名	
	FAX：(- -) - -		

*「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：(- -) - -	ご担当者名	
	FAX：(- -) - -		

(地財協第75号・令和7年10月29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。)