

市区町村コード													
			都道府県										
			市町村										
口 座 番 号			加 入 者										
所在地及び氏名又は名称													
eL番号：eL-QR													
年 度		※ 処 理 事 項						事 業 者 コ ー ド					
申 告 期 間						申 告 区 分							
年 月分(から 年 月分まで)						申 告 修 正 更 正 決 定							
			百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
税 額		01											
延 滞 金		02											
過 少 申 告 加 算 金		03											
不 申 告 加 算 金		04											
重 加 算 金		05											
督 促 手 数 料		06											
合 計 額		07											
納 期 限		年 月 日		領 収 日 付 印									
指 定 金 融 機 関 名 (取りまとめ店)													
取りまとめ局													

上記のとおり通知します。(市町村保管)

市区町村コード													
			都道府県										
			市町村										
口 座 番 号			加 入 者										
所在地及び氏名又は名称													
eL番号：第三片の当該箇所 にeL-QRが印字 されているため、こ の箇所は使用しな いこと。													
年 度		※ 処 理 事 項						事 業 者 コ ー ド					
申 告 期 間						申 告 区 分							
年 月分(から 年 月分まで)						申 告 修 正 更 正 決 定							
			百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
税 額		01											
延 滞 金		02											
過 少 申 告 加 算 金		03											
不 申 告 加 算 金		04											
重 加 算 金		05											
督 促 手 数 料		06											
合 計 額		07											
納 期 限		年 月 日		領 収 日 付 印									
日 計			口										
			円										

上記のとおり納付します。(金融機関又は郵便局保管)

市区町村コード													
			都道府県										
			市町村										
口 座 番 号			加 入 者										
所在地及び氏名又は名称													
eL番号：第三片の当該箇所 にeL-QRが印字 されているため、こ の箇所は使用しな いこと。													
年 度		※ 処 理 事 項						事 業 者 コ ー ド					
申 告 期 間						申 告 区 分							
年 月分(から 年 月分まで)						申 告 修 正 更 正 決 定							
			百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
税 額		01											
延 滞 金		02											
過 少 申 告 加 算 金		03											
不 申 告 加 算 金		04											
重 加 算 金		05											
督 促 手 数 料		06											
合 計 額		07											
納 期 限		年 月 日		領 収 日 付 印		上記のとおり領収しました。(納税者保管)							
◎この納付書は、3枚1組の複写式となっ ていますので、切り離さずに提出してくだ さい。													

(第一片)

第34号の2の5の2様式記載要領

- 1 この納付書は、市町村たばこ税に係る地方団体の徴収金を申告納付の方法により納付する場合に使用すること。
- 2 各片は、1辺をのり付けその他の方法により接続するものとする。
- 3 各片に共通する事項(あらかじめ印刷されている事項を除く。)は、複写により記載するものとする。
- 4 ※印の欄は、記載しないこと。

備考 eL-QRは、第三片に記載されている「eL-QR」の上部に印字すること。