



印紙税一括納付承認不適用届出書

令和 年 月 日	届 出 者	(住 所)(〒 - )
		(電話番号 - - )
		(氏名又は名称及び代表者氏名) (フリガナ)
		(個人番号又は法人番号) ↓個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし、ここから記載してください。
税務署長殿		

下記のとおり、印紙税法施行令第12条第6項の規定により、届出します。

号 別	符 号	預貯金通帳等の区分	名 称
承認を受けている 預貯金通帳等	第 18 号	1	普通預金通帳
		2	通知預金通帳
		3	定期預金通帳
		4	当座預金通帳
		5	貯蓄預金通帳
		6	勤務先預金通帳
		7	複合預金通帳
第19号	8	複合寄託通帳	

承認 年 月 日	年 月 日
----------	-------

適用を受ける必要がなくなる最初の課税期間	自 年 月 日	至 年 月 日
----------------------	---------	---------

一括納付による申告納付の特例の適用を受ける必要がなくなった理由
---------------------------------

参考事項	
------	--

※税 務 署 整 理 欄	整理番号		番号 確認	確認書類 個人番号カード/ 通知カード・運転免許証 その他( )
	入力整理		身元 確認	