



印紙税一括納付承認申請書

平成 年 月 日	(課税文書の作成場所)(〒 -) (電話番号 - -)		署 長
	申請者	(住所)(〒 -) (電話番号 - -)	副署長
		(氏名又は名称及び代表者氏名)	統括官

下記のとおり印紙税法施行令第12条第1項の規定により申請します。

承認を受けようとする預貯金通帳等	号 別	符号	預貯金通帳等の区分	名 称	担当者	
	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			

参考事項	
------	--

上記について下記の条件を付し、印紙税法第12条第1項の規定により承認します。

第_____号

平成_____年_____月_____日

_____ 税務署長 _____ 印

条件	1 承認を受けた預貯金通帳等の受払い等に関係ある帳簿等の提示を求められたときは、速やかにこれに応ずること。
	2 印紙税法第15条の規定により担保の提供を命ぜられたときは、速やかにこれに応ずること。

税務署整理欄	整理番号		通信日付印	年 月 日	確認印		入力
--------	------	--	-------	-------	-----	--	----

- 注意
- この申請書は、2通提出してください。
 - 預貯金通帳等の種類が多くて「名称」欄に記載しきれないときは、「参考事項」欄に記載してください。
 - 承認を受けようとする預貯金通帳等の符号を で囲んでください。
 - 印欄は、記載しないでください。