

固定資産税全期前納開始（廃止）依頼書

年 月 日

開成町長 様

届出人 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

納税義務者との続柄 配偶者・子・その他 () _____

私が納付する固定資産税について、全期前納（第1期の納期限の日に1年分の税額を登録口座から振替）の開始（廃止）を依頼します。

納 税 義 務 者	住 所	〒		
	フリガナ			
	氏 名			
	電話番号	()	-	
<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止		<input type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有	開始（廃止） 時 期	年度から

【問い合わせ先】

開成町役場 税務課

足柄上郡開成町延沢 773 電話：0465-84-0313（直通）

※ここから下は、町で記入します。

処 理 欄	納税者コード		完了日	
	共有コード		担当者	

記入例

固定資産税全期前納開始（廃止）依頼書

令和3年4月1日

開成町長 様

届出人 氏 名 開成 太郎

住 所 〒258-0026
足柄上郡開成町延沢 773 番地

電話番号 0465-84-0313

納税義務者との続柄 配偶者・子・**その他** (本人)

私が納付する固定資産税について、全期前納（第1期の納期限の日に1年分の税額を登録口座から振替）の開始（廃止）を依頼します。

納 税 義 務 者	住 所	〒258-0026 足柄上郡開成町延沢 773 番地		
	フリガナ	カイセイ タロウ		
	氏 名	開成 太郎		
	電話番号	(0465) 84 - 0313		
<input checked="" type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止	<input checked="" type="checkbox"/> 単有 <input type="checkbox"/> 共有	開始（廃止） 時 期	令和4年度から	

【問い合わせ先】

開成町役場 税務課

足柄上郡開成町延沢 773 電話：0465-84-0313（直通）

※ここから下は、町で記入します。

処 理 欄	納税者コード		完了日	
	共有コード		担当者	