

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> 年 月 日 殿	処理	事項	項	予備		
	整理番号	事務所	処理 区分	区分	事業者コード	申告 区分
	発信年月日			申告年月日		
	通信日付印			確認印		

申告者	住所又は所在地	
	氏名又は名称	
	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。

 年 月分 市町村たばこ税の 申告書
 修正申告書

区 分	旧3級品の紙巻たばこを除く製造たばこ 十億 百万 千 本	旧 3 級 品 の 紙 巻 た ば こ 十億 百万 千 本
課 税 標 準 数 量		
税 額	円	円
税額合計 (+)		円
課税免除を受けようとする本数	本	本
課税免除を受けようとする税額	円	円
課税免除を受けようとする 税額合計 (+)		円
返還控除を受けようとする本数	本	本
返還控除を受けようとする金額	円	円
返還控除を受けようとする 金額合計 (+)		円
差引 (- -)		円
既に納付又は還付の 確定した税額又は金額		円
この申告により納付すべき税額又は還付を 受けようとする金額 (-)		円

還付を受けようとする金融機関及び支払方法	銀行 支店
	口座番号 (普通 ・ 当座)