

## नगर तथा प्रान्त करको अनुमानित अग्रिम भुक्तानीको आवेदन फारम

\_\_\_\_\_ (वित्तीय वर्ष) सालको नगर / प्रान्त कर म अग्रिम रुपमा तिर्न चाहन्छु । त्यसैगरी, मैले भुक्तानी गर्नुपर्ने

अग्रिम कर रकमको बारेमा जानकारी दिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

अनि, कर रकम निर्धारण नभएसम्म अग्रिम भुक्तानी गरिएको रकम फिर्ताको दाबी गर्ने छैन ।

मिति:

(करदाता )

ठेगाना \_\_\_\_\_

नाम \_\_\_\_\_

सम्पर्क ठेगाना

ठेगाना \_\_\_\_\_

नाम (करदाता बाहेकको अवस्थामा)

\_\_\_\_\_

फोन \_\_\_\_\_

仙台市処理欄

[市民税課]

受 付	引抜票作成
月 日	月 日
宛 名 コ ー ド	

[収納管理課]

納付書送付
月 日

※送付月日を市民税課へ連絡