

利用者識別番号の発行依頼受付票

確定申告についてe-Tax(電子申告)を利用したいので、利用者識別番号の発行を依頼します。
(注) 既にID(利用者識別番号)をお持ちの方が新たなIDを取得すると、従来のメッセージボックスを見ることができなくなります。

○ 入力事項(※印のある項目は、必ず記入してください)

※ (フリガナ) 氏 名	
※ 生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
※ 電 話 番 号	— —
※ 職 業 (事業内容)	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> その他 ()
(フリガナ) 屋 号	
※ 住 所 地	(〒 —) 西伯郡南部町
※ (フリガナ) 暗証番号	
<p>【暗証番号記入時の注意事項】</p> <p>○ 英小文字と数字を含む半角8桁以上で設定してください。 (英小文字、数字の2種類を必ず1文字以上使用する必要があります。)</p> <p><下記の記載例を参考に記入してください。></p> <p>【英小文字】 a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z</p> <p>【数 字】 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p> <p>○ 暗証番号欄を空欄で提出された場合は、共通の暗証番号で仮登録しますので、ご自身での変更をお願いします。 変更は国税庁のHP上で行うことができます。</p>	

(注) 当受付票にご記入いただいた個人情報(利用者識別番号発行の範囲内)のみ取り扱います。
 なお、当受付票受領後に、利用者識別番号等の通知をお送りします。

利用者識別番号の発行依頼受付票

確定申告についてe-Tax(電子申告)を利用したいので、利用者識別番号の発行を依頼します。
 (注) 既にID(利用者識別番号)をお持ちの方が新たなIDを取得すると、従来のメッセージボックス
 を見ることができなくなります。

○ 入力事項(※印のある項目は、必ず記入してください)

※ (フリガナ) 氏名	コクセ イ タロウ 国税 太郎
※ 生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
※ 電話番号	090-000-0000 携帯・固定いずれでも、日中に連絡がとれる電話番号を記載してください。
※ 職業(事業内容)	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 年金受給者 <input type="checkbox"/> その他
(フリガナ) 屋号	
※ 住所地	(〒123-4567) 西伯郡南部町法勝寺 ●-●-●
※ (フリガナ) 暗証番号	オ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 数字の「0」かアルファベットの「O」が分かるよう記載してください。
<p>【暗証番号記入時の注意事項】</p> <p>○ 英小文字と数字を含む半角8桁以上で設定してください。 (英小文字、数字の2種類を必ず1文字以上使用する必要があります。)</p> <p><下記の記載例を参考に記入してください。></p> <p>【英小文字】 a b c d e f g h i j k l m n o p q r s t u v w x y z</p> <p>【数 字】 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9</p> <p>○ 暗証番号欄を空欄で提出された場合は、共通の暗証番号で仮登録しますので、ご自身での変更をお願いします。 変更は国税庁のHP上で行うことができます。</p>	

(注) 当受付票にご記入いただいた個人情報(利用者識別番号発行の範囲内)でのみ取り扱います。
 なお、当受付票受領後に、利用者識別番号等の通知をお送りします。