



揮発油税課税物件被災確認申請書

				提出先	F01			税務署長			
令和 年 月 日				法人番号	F02						
申請者	郵便番号	F05	—		電話番号	F07	—		—		
	住所	F06									
	フリガナ	F03			フリガナ						
	氏名又は名称	F04			代表者氏名						
被災場所	郵便番号	F39	—		電話番号	F41	—		—		
	所在地	F40									
	フリガナ	F37									
	名称	F38									
下記のとおり課税物件が被災したことについて確認を受けたいので、災害被害者に対する租税の減免、徴収猶予等に関する法律の施行に関する政令第14条第2項の規定により申請します。											
納税義務者	(製造場等(保税地域)の所在地) (〒 —)				(製造場等(保税地域)の名称)						
	(製造者等 (引取人)の住所) (〒 —)				(製造者等 (引取人)の氏名又は名称)						
仕入先	(営業所の所在地) (〒 —)				(氏名又は名称)						
区分							計				
種別											
品名											
名称・規格等											
① 1容器当たりの数量											
② 個数											
③ 課税標準数量 (① × ②)											
④ 税率											
⑤ 税額 (③ × ④)			円	円	円	円				円	
仕入金額			円	円	円	円	円	円			
被害状況											
⑥ 税額 (⑤ の 計)		⑦ 保険金、損害賠償金により補てんされた金額		⑧ 補てんされない額 (⑥ - ⑦)		⑨ 仕入れ先からの損失補償額					
円		円		円		円					
災害のやんだ日		令和 年 月 日									

税務署整理欄	通信日付印 の年月日		(西暦)年	月	日	備考	
	F12						