



揮発油税未納税揮発油課税済揮発油混入確認申請書

令和    年    月    日

				提出先	F01			税務署長
				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		
未納税 移入 揮発 油所	郵便番号	F39	—		電話番号	F41	—	
	所在地	F40						
	フリガナ	F37						
	名称	F38						
下記のとおり未納税揮発油に課税済みの揮発油が発生したため、確認を受けたいので申請します。 記								
混入の内容	発生日時	令和    年    月    日    午前・午後    時    分						
	混入理由							
	混入数量	未納税揮発油	L					
		課税済揮発油	L					
		計	L					
課税済揮発油の移出元		所在地						
		名称						
参考事項								