

揮 発 油 税 駐 留 軍 用 揮 発 油 小 売 店 舗 指 定 申 請 書  
地 方 揮 発 油

收受印

2  
通  
提  
出

令和 年 月 日  税務署長殿	申 請 者	(住 所)(〒 - )
		(電話番号 - - ) (氏名または名称および代表者氏名)

下記のとおり、合衆国軍隊用揮発油小売店舗の指定を受けたいから、申請します。

合衆国 軍隊 基地	所在地	
	名称	
小売 店舗	所在地	
	名称	

摘 要

※ 上記の申請について、下記の条件を付して指定します。

第 号

令和 年 月 日

税務署長



指 定 条 件	指定条件 1 一定の帳簿を備え、合衆国軍隊用揮発油の販売実績を明確に記載すること。 2 指定を受けた小売店舗の場所以外の場所で合衆国軍隊用揮発油を販売しないこと。 3 上記の基地以外の基地に所属する自動車には軍用揮発油を販売しないこと。 4 偽りその他不正の行為によって利得し、または他人に利得させないこと。 5 指定期間は、令和 年 月 日～令和 年 月 日とする。
------------------	---

※税務署整理欄	整理番号		入力整理	
---------	------	--	------	--

注意 1 この申請書は、2通提出してください。

2 この申請書には、合衆国軍隊の権限ある官憲の作成した「揮 発 油 税 駐 留 軍 用 地方揮発油 揮発油小売店舗指定依頼書」1通を添付してください。

3 ※印欄は、記載しないでください。