CC2-3019

＿＿＿＿＿ 税戻入れ廃棄承認申請書

収受印

整理番号	

2通提出

令和　年　月　日 税務署長殿	申請者	(住　所)(〒　　－　　) (電話番号　　－　　－　　)	署　長
		(氏名又は名称及び代表者氏名)(フリガナ)	副署長
		(法人番号) 個人の方は個人番号の記載は不要です。 ※ 法人番号は、税務署提出用２通の内１通のみに記載してください。	統括官

下記の戻入れ課税物件の廃棄について、＿＿＿＿＿税法第＿＿条第＿＿項の承認を受けたいので、申請します。

担当者

戻し入れた製造場（充てん場・採取場）であった場所	(所在地)(〒　　－　　)	(名　称) (電話番号　　－　　－　　)

廃棄しようとする戻入れ課税物件	区分	種別	品名・規格・銘柄	数　量	税　額	移出年月日	戻入れ年月日	戻入れ先の住所・氏名（名称）
					円	令和　・　・	令和　・　・	
						・　・	・　・	
						・　・	・　・	
						・　・	・　・	
						・　・	・　・	
						・　・	・　・	
						・　・	・　・	
						・　・	・　・	

起案	決裁
令和　年　月　日	令和　年　月　日

廃棄年月日	令　和　　年　　月　　日	参考事項	
廃棄する場所の所在地			

※　上記について、＿＿＿＿＿税法第＿＿条第＿＿項の承認をします。

第＿＿＿＿＿号

令和＿＿年＿＿月＿＿日

＿＿＿＿＿税務署長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

※税務署整理欄	番号確認		

注意　1　この申請書は、２通提出してください。
　　2　※印欄は、記載しないでください。