差額課税申告に係るみなし納税地変更承認申請書

収受印

2 通提出

※個人番号又は法人番号は、税務署提出用2通の内1通のみに記載してください。

令和 年 月 日 税務署長 殿	申 告 者	(住所) 〒 - (電話番号 - -)
		(フリガナ) (氏名又は名称及び代表者氏名)
		(個人番号又は法人番号) ↓ 個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし、ここから記載してください。

沖縄の復帰に伴う国税関係法令の適用の特別措置等に関する政令第 87 条第 10 項の規定によりみなし納税地を変更することの承認を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

酒類販売場の所在地及び名称	(所在地) (名称)
---------------	---------------

沖特法第 81 条第 4 項の承認を受けた年月日及び承認番号	(承認年月日) 年 月 日 (承認番号)
--------------------------------	-------------------------

みなし納税地	
--------	--

みなし納税地を変更しようとする場所の所在地	
-----------------------	--

上記の場所の所在地をみなし納税地とすることを便宜とする事情	
-------------------------------	--

摘要	
----	--

(承認番号) 第 号
令和 年 月 日

税務署長 ㊟

上記申請について、沖縄の復帰に伴う国税関係法令の適用の特別措置等に関する政令第 87 条第 11 項の規定により承認します。

※ 税務署処理欄	番号確認	身元確認	確認書類 個人番号カード/通知カード・運転免許証 その他 ()	入力年月日	担当者
		☐ 済 ☐ 未済			