

控除対象揮発油の所持数量証明書

製造者交付用

|                                                                 |             |                                    |             |                                                                                                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                 |             | 一 連 番 号                            |             |                                                                                                                                         |  |
| 令和 年 月 日<br><br>殿                                               | 証<br>明<br>者 | 住 所                                | 〒 ( 〇 - - ) |                                                                                                                                         |  |
|                                                                 |             | (フリガナ)                             |             |                                                                                                                                         |  |
|                                                                 |             | 氏名又は名称<br>及び代表者氏名                  |             |                                                                                                                                         |  |
| 下記のとおり、指定日（令和 年 月 1 日）に所持する控除対象揮発油の数量を証明します。                    |             |                                    |             |                                                                                                                                         |  |
| 控 除（ 還 付 ） を<br>受 け よ う と す る<br>揮 発 油 の 製 造 者<br>【 納 税 義 務 者 】 |             | 製造者（引取人）の<br>住 所                   |             |                                                                                                                                         |  |
|                                                                 |             | 製造者（引取人）の<br>氏 名 又 は 名 称           |             |                                                                                                                                         |  |
| 控<br>除<br>対<br>象<br>揮<br>発<br>油                                 | 貯 蔵 場 所     | 所 在 地                              |             |                                                                                                                                         |  |
|                                                                 |             | 名 称                                |             |                                                                                                                                         |  |
|                                                                 | 所 持 数 量     | バイオエタノール<br>等 揮 発 油                | 0           | <input type="checkbox"/> エタノール濃度 _____ %<br><input type="checkbox"/> エチルターシャリー<br>ブチルエーテル濃度 _____ %<br><input type="checkbox"/> 濃 度 不 明 |  |
|                                                                 |             | バイオエタノール<br>等 揮 発 油 以 外 の<br>揮 発 油 | 0           |                                                                                                                                         |  |

- 【注意】
- 1 貯蔵場所ごとに、3 枚複写で記載してください。
  - 2 提出は、次のとおりです。

書類の流れ

証明者が太線  
枠内を  
記 載

所持数量届出書 → 貯蔵場所の所轄税務署長提出（指定日から 1 か月以内）  
所持数量証明書 → 揮発油の製造者に交付 ⇒ 揮発油の製造者は納税申告書に添付  
所持数量届出書(控) → 届出者保存
  - 3 ※印欄は、記載しないでください。