

揮発油税及び地方揮発油税保全担保分割提供承認申請書

提出先				税務署長	
申請者	法人番号				
	郵便番号	—	電話番号	— —	
	住所				
	フリガナ			フリガナ	
	氏名又は名称			代表者氏名	

次のとおり、保全担保の分割提供について揮発油税法施行令第12条第2項の規定により承認を受けたいので、申請します。

保全担保提供命令	製造場（保稅地域）	(所在地) (〒 — )		(名称)	
	命令年月日等	平成・令和 年 月 日付 第 号揮発油税保全担保提供命令通知書			
	提供すべき担保の額	円	提供期限	令和 年 月 日	
	担保される期間 ( ) 期間	自平成・令和 年 月 日 至平成・令和 年 月 日			
分割提供の方法	分割提供期限	分割提供担保額	提供する担保の種類	摘要	
	令和 年 月 日	円			
	令和 年 月 日	円			
	令和 年 月 日	円			
	令和 年 月 日	円			
分割提供の理由			参考事項		

- 注意
- 1 「保全担保提供命令」欄には、交付を受けた命令通知書によって記載してください。
  - 2 「分割提供の方法」欄は、分割して提供しようとする方法を記載してください。
  - 3 「分割提供の理由」欄は、具体的に記載してください。
  - 4 不要の文字は二重線で抹消してください。