

酒 税 保 全 担 保 分 割 提 供 承 認 申 請 書

収受印		整理番号		※	
令和 年 月 日		(住所) 〒		(電話)	
税務署長 殿		申 請 者	(フリガナ) (氏名又は名称及び代表者氏名)		局 番
			(法人番号) 個人の方は、個人番号の記載は不要です。		
下記のとおり保全担保の分割提供について、酒税法施行令第43条第2項の規定により承認を受けたいので、申請します。					
記					
保 全 担 保 提 供 命 令	製 造 場 の 所 在 地 及 び 名 称				
	命 令 年 月 日 等		令和 年 月 日付 酒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 移 出 期 間		自 令和 年 月 日 至 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
	令和 年 月 日		円		
	令和 年 月 日		円		
	令和 年 月 日		円		
	令和 年 月 日		円		
	令和 年 月 日		円		
	合 計		円		
分 割 提 供 の 理 由			参 考 事 項		