



酒類（販売業・販売代理業・販売媒介業）免許取消申請書

		年	月	日	提出	提出先	F01			税務署長	
郵便番号	F05	—			電話番号	F07	—		—		
住所	F06										
氏名又は名称（カナ）	F03										
氏名又は名称	F04										
代表者氏名（カナ）	H06										
代表者氏名	H07										
<input type="checkbox"/> 販売業 酒類の <input type="checkbox"/> 販売代理業 <input type="checkbox"/> 販売媒介業 関係書類を添付して下記のとおり申請します。 免許の取消しを受けたいので、酒税法第17条第2項の規定により <p style="text-align: center;">記</p>											
販売場 （事務所）	所在地						電話番号	— —			
	名称										
免許年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		年		月		日				
免許の条件及び 免許の期限											
免許の種類	<input type="checkbox"/> 一般酒類小売業免許 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
販売（代理・媒介）酒類 の品目等	<input type="checkbox"/> 全酒類 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
申請の理由	<input type="checkbox"/> 廃業のため <input type="checkbox"/> 法人成り等のため <input type="checkbox"/> その他（ ） 酒類の販売業等の廃止の年月日 [<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日]										
現に所持する酒類の数量 及びその処分方法	数量						L (<input type="checkbox"/> 別紙のとおり)				
	処分方法	<input type="checkbox"/> 仕入先に返品する <input type="checkbox"/> 廃棄処分する <input type="checkbox"/> 自家消費する <input type="checkbox"/> その他（ ）									
※調査事項等											