

揮発油税特定石油化学製品移入明細書添付省略承認申請書

税務署受付印

2
通
提
出

令和 年 月 日 税務署長 殿	申請者	(住所) 〒 -	整理番号	※	局長
		(フリガナ) (氏名又は名称及び代表者氏名)	(電話)	局番	副署長
		(法人番号)	税務署提出用2通のうち1通のみに記載してください。 個人の方は、個人番号の記載は不要です。		
揮発油特定石油化学製品移入明細書の移出数量等報告書への添付省略の承認を受けたいので、租税特別措置法施行令第47条の5第8項の規定により下記のとおり申請します。					統括官
記					担当者
移出製造場等の所在地及び名称					起案
移入者の住所及び氏名又は名称					
移入製造場等の所在地及び名称					令和 年 月 日
移出の理由又は目的					
移出する特定石油化学製品の区分 (品名等)					令和 年 月 日
年間移出見込	回数	回	数量	kg・ℓ	
申請の理由					日 日
参考事項					
<p>※ 上記の申請について、租税特別措置法第89条の2第12項第2号の承認をします。 なお、同項の規定は、令和 年 月 日以降上記移出製造場等から上記移入製造場等へ移出する特定石油化学製品について適用することとします。</p> <p>第_____号</p> <p>令和_____年_____月_____日 _____税務署長 _____印</p>					

※ 税務署処理欄	番号確認	入力年月日	担当者
----------	------	-------	-----