

税戻入れ廃棄承認申請書

2通提出

		整理番号								
平成 年 月 日 税務署長殿		(住所)(〒 - ) (電話番号 - - ) (氏名又は名称及び代表者氏名) (法人番号) 個人の方は個人番号の記載は不要です。 ※ 法人番号は、税務署提出用2通の内1通のみに記載してください。		署長 副署長 統括官						
下記の戻入れ課税物件の廃棄について、 _____税法第__条第__項の承認を受けたいので、申請します。										
戻し入れた製造場 (充てん場・採取場)であった場所		(所在地)(〒 - )		(名称) (電話番号 - - )						
廃棄しようとする戻入れ課税物件	区分	種別	品名・規格・銘柄	数量	税額 円	移出年月日 平成 . .	戻入れ年月日 平成 . .	戻入れ先の住所・氏名(名称)	起案 平成 年 月 日	決裁 平成 年 月 日
廃棄年月日 平成 年 月 日		廃棄する場所の所在地		参考事項						
※ 上記について、 _____税法第__条第__項の承認をします。 第_____号 平成__年__月__日						税務署長		印		

※税務署整理欄	番号確認	
---------	------	--

注意 1 この申請書は、2通提出してください。  
 2 ※印欄は、記載しないでください。