

揮発油税及び地方揮発油税差額課税納税申告書  
提出期限延長承認申請書

收受印

2  
通提出

令和 年 月 日	(積込場所の所在地及び名称) (フリガナ) (〒 - )		署長
	(電話番号 - - )		副署長
	(住所) (〒 - )	統括官	
	(電話番号 - - )		
申請者	(氏名又は名称及び代表者氏名) (フリガナ)		担当者
	(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。		
税務署長殿			
下記のとおり沖縄の復帰に伴う特別措置に関する法律第81条第3項ただし書の承認を受けたいので、申請します。			
移す出るし揮発油と	数量	0	起案
	移出先		
	積込みの日時	令和 年 月 日 午 時 分	
申請の理由			令和 年 月 日
納税申告書を提出することができる予定年月日	令和 年 月 日		令和 年 月 日
参考事項			日 日
※ 上記の申請について、下記の期限を指定して承認します。  第_____号 令和_____年_____月_____日  _____税務署長 _____ 印			
期限	令和 年 月 日		

※税務署整理欄	整理番号		入力		番号確認	
	通信日付印	年 月 日	確認			

- 注意
- この申請書は、2通提出してください。
  - 不要の文字は、二重線で抹消してください。
  - ※印欄は、記載しないでください。