

税 課 税 済 証 明 申 請 書

整理
番号

2
通
提
出

令和 年 月 日 税務署長殿		申請者 (住所)(〒 -) (電話番号 - -) (氏名又は名称及び代表者氏名) (フリガナ)	署長 副署長								
下記のとおり課税済みであることの証明を受けたいので、申請します。			統括官								
課税された製造場 (充てん場・採取場・保税地域)	(所在地)(〒 -)	(名称)	担当者								
製造者 (充てん者・採取者・引取人)	(住所)(〒 -)	(氏名又は名称)									
課税済みの課税物件	区分	種別	品名	包装・容器等の区分	個数	課税標準	課税額 円	摘要	起案 令和 年 月 日	決裁 令和 年 月 日	
現存場所への移入等の経路	上記物件の現存する場所 (所在地)	(名称)	証明申請の理由及び用途								
※ 上記の _____ は、 _____ 税が課税済みであることを証明します。 第 _____ 号 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 税務署長 _____ 印											

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