様式第127号(第71条の7関係)

(表)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 軽油引取税 | | | | | | | 特別徴収義務者登録(登録事項変更)申請書・特別徴収義務者登録消除申請書  　特別徴収義務者証返納書 | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　　福井県税事務所長  特別徴収義務者　住所(所在地)  氏名(名称)  個人番号(法人番号)  　次のとおり福井県県税条例第　　　条第　項の規定により申請(返納)します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別徴収義務者 | | 住所(所在地) | | |  | | | 県内の主たる事務所(事業所) | | | 名称 | | (TEL) | | | | | 県内の主たる軽油の納入地 | | | |  | |
| 氏名(名称) | | |  | | | 所在地 | |  | | | | | 軽油の納入を受ける者 | | 住所(所在地) | |  | |
| 特別徴収義務者として指定された日 | | |  | | | 代表者の氏名 | |  | | | | | 氏名(名称) | |  | |
| 営業開始 | | 年　月　日 | | | 休業・廃業・再開 | | 年　月　日 | | 施設数 | |  | | | 施設数変更 | | | 年　月　日 | | | | 登録番号 | | ※ |
| 貯蔵設備の概要 | | 油種 | | 地下槽等 | | ポータブル(移動槽) | | | | | 油種 | 地下槽等 | | | | | | | ポータブル(移動槽) | | | | |
| 軽油 | | Kl　　　　基 | | Kl　　　　基 | | | | | 重油 | Kl　　　　基 | | | | | | | Kl　　　　基 | | | | |
| 揮発油 | | Kl　　　　基 | | Kl　　　　基 | | | | |  | Kl　　　　基 | | | | | | | Kl　　　　基 | | | | |
| 灯油 | | Kl　　　　基 | | Kl　　　　基 | | | | | 最高貯蔵限度数量 | | | | Kl | | | | | | | | |
| ＊  (摘要) | |  | | | | | | | | | | 証票の受領者 | | | |  | | | | | | | |

　(注)　1　＊欄は記載しないでください。

　　　　2　「施設数」欄には、県内において給油施設を有する事業所数を記載してください。

　　　　3　「貯蔵設備の概要」欄には、県内に有する貯蔵設備について記載してください。

(裏)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 県内に所在する事務所(事業所)の内訳 | | | 県内の軽油の納入地の内訳(県内に事務所(事業所)がない場合) | | |
| 名称 | 所在地 | 代表者の氏名 | 県内の納入地 | 軽油の納入を受ける者 | |
| 住所(所在地) | 氏名(名称) |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |
| (TEL) |  |  |  |  |  |