様式第139号(第71条の7関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 受付印 | 　 |
| 　 | 　 |
| 軽油引取税還付(免除)申請書 |
| 年　　月　　日　　福井県　　　　長　様特別徴収義務者　　　　　　　　　　　　　　住所(所在地)　　　　　　　　　　　　氏名(名称)　　　　　　　　　　　　個人番号(法人番号)　　　　　　　　　　　営業所　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　連絡先(電話番号)　　　　　　　　　　　 |
| 　軽油引取税の | 納入免除還付 | を受けたいので、福井県県税条例第133条の4第1項の規定に |
| より、次のとおり申請します。 |
| 引渡先 | 住所(所在地) | 　 |
| 氏名(名称) | 　 |
| 引渡年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 引渡数量　イ | リットル |
| 免税証に記載した数量　ロ | リットル |
| 免税証に記載した数量を超えて引渡しを行つた数量イ－ロ | ハ | リットル |
| 欠減量()　ニ | リットル |
| 課税標準量ハ－ニ　ホ | リットル |
| 税率(1キロリットルにつき)　ヘ | 円 |
| ホ×ヘ　ト | 円 |
| トのうち既に納入した税額　チ | 円 |
| 還付申請額　リ | 円 |
| 免除申請額　ヌ | 円 |

(注)　この申請書には、免税証を交付した都道府県知事の承認書を添えてください。