第129号様式(第65条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　受付印 | ※処理事項 | ・　・　起案 | 決裁 | 係員 | 係長 | 課長 | 副所長 | 所長 |
| ・　・　回覧 |
| ・　・　　　 |
| 　 | 　 | 　 | 登録特別徴収義務者 | 個人番号又は法人番号(右詰で記載) | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 氏名又は名称並びに代表者名及び印 | 　 | 登録番号 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 印　　 |
| 年　　月　　日福岡県　　　県税事務所長　殿 | 住所又は所在地 | 　 |
| 応答部署名及び担当者氏名 | (　　局　　番)　 |
| 軽油引取税特別徴収義務者登録消除申請書 |
| 　下記の理由により、軽油引取税の特別徴収義務者としての登録の消除を受けたいので、地方税法第144条の15第3項及び福岡県税条例第47条の10第5項の規定により申請します。 |
| 理由 | 　 |

注　1　※印の欄は、記入する必要はありません。

　　2　氏名又は代表者名を自署する場合は、押印は不要です。