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。