第96号様式(第44条関係)

受付印

軽油引取税特別徴収義務者登録消除申請書

年　　月　　日

山口県税事務所長　様

郵便番号

住　　所

申　　請　　者　氏　　名

(特別徴収義務者)　　(電話　　局　　番)

個人番号又は法人番号

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |

下記のとおり特別徴収義務者としての登録の消除を受けたいので、山口県税賦課徴収条例第81条の10第5項の規定により申請します。

記

| | | | |
|---|---|---|---|
| 登録番号 | 第　　号 | 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 申請理由 | | | |
| 申請理由発生年月日 | | 年　　月　　日 | |

注　1　申請者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入してください。

2　申請者の個人番号又は法人番号は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第２条第５項に規定する個人番号（法人にあつては、同条第15項に規定する法人番号）を記入してください。

なお、個人番号を記入する場合には、左端を空欄にしてください。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。