|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 局 長 | 部　長 | 課　長 | 係　長 | 係 | 　　　 受付印 | ※登　録　番　号 |
|  |  |  |  |  | 第　　　　　　号 |
| 軽油引取税特別徴収義務者登録申請書 |
| 　　　 　　　　年　　月　　日　　鹿児島県　　　　　　　 長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（名　称）

|  |
| --- |
| 個人番号又は法人番号（右詰で記載） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　下記のとおり，鹿児島県税条例第９２条第１項の規定により申請します。 |
| 特別徴収義務者 | 住所又は所在地 | 電話番号　　　（ 　　） |
| 氏名又は名称 |  |
| 代表者氏名（法人の場合） |  |
| この申請に応答する係及び氏名 | 係　　名　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　 　電話番号　　　 （　　　） |
| 特別徴収義務者指定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 事務所又は事業所の状況 | 付表１のとおり |
| 軽油の納入地並びに納入を受ける者の住所又は所在地及び氏名又は名称 | 付表２のとおり |
| ※処理事項 | 登録通知年月日 | ・　　 ・ | 名　　 簿 | ・　 　・ |  |
| 課税台帳 | ・　　 ・ |  |  |  |  |

注 １ 特別徴収義務者指定年月日の欄は，県内に事務所又は事業所の事業を開始した後にお

いて特別徴収義務者として指定された場合のみ記載すること。

２ ※印の欄は，記載しないこと。