

軽油引取税還付申請書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 年 月 日 鹿児島県 長 殿	特別 徴収 義務 者	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)	
		住所又は所在地	
		氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)	
		この申請を担当する者の氏名及び連絡先 電話 ()	
地方税法第 144 条の 31 第 1 項の規定により、次のとおり軽油引取税の還付を申請します。			
還 付 申 請 額		円	
当 初 の 引 渡 し	引 渡 年 月 日		年 月 日
	引 渡 数 量		リットル
	納入先	名 称	
		所 在 地	
代 表 者 名			
返 還	返 還 年 月 日		年 月 日
	返 還 数 量		リットル
	受入先	名 称	
		所 在 地	
販売契約の解除	解除年月日		年 月 日
	解 除 理 由		
年 月申告分 軽油引取税	申 告 税 額		円
	納 入 済 額		円
	返 還 を 受 け た 軽油に係る税額		円

注 1 返還があつたこと及び返還された軽油の数量を証する書類を添付すること。

2 「納入先」欄には、返還を受けた軽油について、当初の引渡しに係る現実の軽油の納入を受けた事務所、事業所等の名称、所在地及び代表者氏名を、「受入先」欄には、返還された軽油を受け入れた申請者の事務所、事業所等の名称及び所在地を記入すること。

備考 この様式は、九州各県（沖縄県を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、あて先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。