CC2-3452

石油ガス税非課税石油ガス容器の承認取消申請書

収受印

整理番号	

平成　年　月　日 税務署長殿	(充てん場の所在地及び名称)(〒　　－　　) (電話番号　　－　　－　　)	
	申請者	(住　所)(〒　　－　　) (電話番号　　－　　－　　)
		(氏名又は名称及び代表者氏名) 印

下記のとおり、石油ガス税法施行令第１条第２項の承認の取消しを受けたいので、申請します。

取消しを受けようとする容器

記　号	番　号	用　　途	承認 年月日	承認 番号	取消しを必要とする理由
			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		
			・　・		

参考事項	

署　長	副署長	統括官	担当者	起案	決裁
				平成　年　月　日	平成　年　月　日

※　上記の申請に基づき、石油ガス税法施行令第１条第２項の承認を取り消します。

第＿＿＿＿＿号

平成＿＿年＿＿月＿＿日

＿＿＿＿税務署長　＿＿＿＿＿＿＿＿　印

注意　１　この申請書は、２通提出してください。
　　　２　※印欄は、記載しないでください。