第57号様式の2(第36条関係)

軽油引取税登録特別徴収義務者登録消除申請書

年　　月　　日

大分県　　県税事務所長　殿

住所
又は所在地

氏名
又は名称
個人番号又は法人番号
(右詰で記載)

以下のとおり登録特別徴収義務者の登録の消除を申請します。

| | | |
|---|---|---|
| 登録特別徴収義務者 | 住所<br>又は所在地 | 電話(　) ― |
| | 氏名<br>又は名称 | |
| | 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| | 登録番号 | 第　　号 |

申請の理由

注　「個人番号又は法人番号」欄には、個人番号(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をいう。)又は法人番号(同条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。