第４９号の２様式

軽油引取税特別徴収義務者登録消除申請書	
年　　月　　日 石川県　　事務所長　様 住所又は所在地 氏名又は名称 個人番号又は法人番号 次のとおり、軽油引取税の特別徴収義務者としての登録の消除を申請します。	
登録番号	第　　号
元売業者・特約業者の別	
申請の理由	
摘要	

備考　「個人番号又は法人番号」欄には、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又は同条第15項に規定する法人番号を記載してください。（個人番号を記載する場合は、左側を１文字空けて記載してください。）