

受付印

登録事項の変更申請書  
軽油引取税に係る 休止・再開届出

年 月 日

山形県 総合支庁長 殿

特別徴収義務者

住（居）所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

個人番号又は法人番号

電話  番

下記のとおり軽油引取税に係る の 申請 届出 をします。

経営場所 事務所又は 事業所	事務所又は 事業所の名称			
	所在地		登録番号	第 号
登録事項の 変更	変更年月日	変更内容		
	. . .			
休 止	休止年月日	理由		
	. . . から . . . まで 日間			
再 開	再開年月日	理由		
	. . .			
※ 調査確認 事項				

(注) 1 登録事項の変更内容が、軽油引取税に係る貯蓄設備の変更である場合には、その見取図を添付してください。

2 ※の欄は記載する必要がありません。