

決裁	課長	班長	参事	主査	課員

受付	受付者	確認者

天草広域本部用

別記第45号の12様式(第32条の9関係)

収入証紙
300円

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>		免税軽油使用者証書換申請書	
申請者 使用者証番号 _____ _____年 ____月 ____日 住所又は所在地 _____ 氏名又は名称 _____ 印 業 種 _____			
		旧	新
事務所又は事業所所在地			
氏名又は名称			
この申請に対応する係及び氏名並びに電話番号		電話	電話
機械、車両又は設備の明細	所在地		
	名称		
	所有者の氏名又は名称		
	型式		
	軸馬力		
	燃焼方式		
	台数		
用途			
年間見込数量			
変更理由			
<input type="checkbox"/> 免税機械を削除、変更する場合 免税軽油は残っていますか？		使用者証の有効期間	_____年 ____月 ____日から _____年 ____月 ____日まで
<input type="text"/> リットル → <input type="text"/> 円課税			

※地方税法に基づき、過少申告、不申告には加算金を徴収することがありますので、正確に記載してください。

委任状

熊本県天草広域本部長 様

年 月 日

委任者(使用者の方)

住所
(法人所在地)

氏名
(法人名)
(代表者名)

印

私は、 年 月
次の代理人に委任いたします。

日 の免税軽油使用者証書換申請及び受領に関する権限について

代理人(代わりに窓口に行く方)

住所
(所属)

氏名
(職氏名)

印

※委任の内容に応じ不要の文字を抹消し委任者の訂正印を押すこと。
※代表者印は、法務局に登録してあるものを使用すること。
※受領には、この委任状に押印してある代理人の印鑑が必要です。

受付印

免税軽油使用者証書換申請書

平成 年 月 日

申請者 使用者証番号

住所又は所在地

氏名又は名称

業 種

使用者証番号、住所、氏名、業種を記入し、押印

氏名については、使用者本人が必ず自署・捺印してください。（法人は除く。）

熊本県天草広域本部長 様

旧

新

事務所又は事業所所在地

住所や法人名などを変更する場合に記入

氏名又は名称

この申請に対応する係及び氏名並びに電話番号

書換申請についてお尋ねする際の連絡先を記入

所在地

名称

所有者の氏名又は名称

型式

軸馬力

燃焼方式

台

用

仕様書やカタログなどを参考にして、変更点について記入

年間見込

変更理由

- 機械を削除する場合は、旧の欄のみ記入し、変更理由（売却、廃棄など）を書いてください。
- 機械を追加する場合は、新の欄のみ記入し、変更理由（購入、譲渡など）を書いてください。
- 機械を入れ替える場合は、新旧どちらも記入してください。

免税機械を削除、変更する場合

免税軽油は残っていますか？

使用者証の有効期間

平成 年 月 日
平成 年 月

使用者証を見て記入

リットル → 0 円課税

機械を削除、変更する際、旧機械に免税軽油が残っていた場合には必ず数量を申告してください。申告しない場合は、不申告加算金を徴収することがあります。