

申請者氏名(名称) _____

事務所又は事業所の一覧表

名 称	所 在 地	電話番号	営業開始年月日	軽油の貯蔵設備
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
		() —		有 ・ 無 キロリットル
摘 要				

注 この用紙は、軽油引取税特別徴収義務者登録申請書の「事務所又は事業所」欄において
県内に事務所又は事業所が複数ある場合に使用してください。