

決 裁	所長	次長	課長	主査	主任	課員	担当

軽油引取税特別徴収義務者証返納書

年 月 日 山口県税事務所長 様	返 納 者 (特別徴収義務者)	住 所 (所在地)	(郵便番号)					(電話)				
		氏 名 (名 称)										
		個人番号又は 法人番号										
返 納 に 係 る 事 務 所 又 は 事 業 所	所 在 地											
	名 称											
返 納 証 票 番 号	第	号	返納 ・ 紛失									
特別徴収義務消滅年月日	令和 年 月 日											
返 納 理 由												
※ 破 棄 年 月 日	令和	年	月	日	※ 破 棄 者							

注 1 返納者の個人番号又は法人番号は、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（法人にあっては同条第15項に規定する法人番号）を記入してください。

なお、個人番号を記入する場合には、左端を空欄にしてください。

2 証票を紛失した場合は、その理由を「返納理由」欄に併記してください。

3 ※欄は、記入しないでください。