

※ 処 理 事 項	審 査	交 付	証の番号



## 免税軽油使用者証書換申請書

年 月 日

福井県税事務所長 様

免税軽油使用者

使用者証番号 第 号

事務所または  
事業所の所在地

業 種 名

氏 名 (名 称)

連 絡 先 (電話 - - )

次のとおり変更があったので、福井県県税条例第129条第5項の規定により申請します。

機械、 車両または 設備の 明細	変更区分	新	旧	新	旧
	所在地				
	名 称	No.	No.	No.	No.
	所有者の氏名 または名称				
	型 式				
	軸 馬 力				
	燃焼方式				
	台 数				
	用 途				
申 請 の 事 由					

- (注) 1 ※印欄には記載しないでください。  
 2 免税軽油使用者証の書換えを申請する者が他の者の所有に係る機械、車両または設備を使用している場合は、これを証する書面を添付してください。  
 3 「型式」欄には、製作所名および機械、車両または設備の通常称されている型の名称を記載してください。  
 4 機械、車両または設備以外の書換えの場合は、申請の事由欄に、その旨を記載してください。  
 5 この申請書には、書換えを要する免税軽油使用者証を添付してください。