

決裁	所長	次長	課長	課員	担当	起案	年 月 日
						決裁	年 月 日

下記のとおり免税証を交付してよろしいか。



年 月 日 福井県税事務所長 様	免税軽油使用に係る 事業所または事業所所在地	
	業 種	第 号
	免税軽油使用者証の番号 および氏名（名称）	
	この申請に回答する係 および氏名ならびに電話番号	（電話 号）

省令第十六号の二十一様式

免税証交付申請書

機 械、車 両 また は 設 備 名（番 号）	No. No. No.			
	No. No. No.			
所 要 数 量 合 計	リットル	所 要 数 量 計 算 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
希望する販売業者名および所在地	免 税 証 の 種 類	枚 数	数 量	
	0券			
	計			
参	前回交付を受けた免税証	前回交付を受けた免税証のうちの使用量		(ア) - (イ)
	計 算 期 間	数 量 (ア)	期 間	
	年 月 日 から 年 月 日 まで	リットル	年 月 日 から 年 月 日 まで	リットル
考	前回交付を受けた免税証に記載された販売業者以外の販売業者から免税 軽油の引取りを行った場合の販売業者の氏名または名称			数 量
				リットル

※ここから記入しないでください。

免税証交付数量	リットル	免 税 証		交付年月日	・ ・
		種 類	枚 数	数 量	
交付数量算定基礎(別紙)		0券		リットル	算 定 期 間 (月)
					・ ・ (月)
					有 効 期 限
					・ ・
					販売業者の 住所・氏名
					(申請者のとおり)
整理事項	使用者証	交付簿受払簿		使用者台帳	