



免税証交換申請書

令和 年 月 日

福井県税事務所長 様

免税軽油使用者証番号 第 号

住所(所在地)

氏名(名称)

下記のとおり免税証の交換をお願いします。

交換の理由	1 細分化 2 集約化 3 販売店変更	から	へ
-------	---------------------------	----	---

返納する免税証					新たに交付する免税証		
有効期間	券の種類	番号	枚数	数量	券の種類	枚数	数量
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
・ ・	リットル券		枚	0	リットル券	枚	0
	合計		枚	0	リットル券	枚	0