■ 지방세법 시행규칙[별지 제30호서식] <개정 2019. 12. 31.>

[] 공제·환급증명 발급신청서 담배소비세액 [] 공제·환급증명서

| * | 뒤쪽의 | 작성방법을 | 참고하시기 | 바라며, | 색상이 | 어두운 | 란은 | 신청인이 | 적지 | 않습니다. | |
|---|-----|-------|-------|-------|-----|-----|----|------|----|-------|--|
| * | 뒤쪽의 | 식정방법을 | 삼고하시기 | 마다(백, | 색상이 | 어누운 | 단은 | 신성인이 | 식시 | 않습니다. | |

(앞쪽)

| ** 11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1- | | | | | | | | | | | |
|--|------------|-------|-------|-------|--------|--------------|-----------|---------|-----------|--|--|
| 접수번호 | | | | 접수일 | 접수일자 | | | 처리기간 | 3일 | | |
| | ① 성명(법인명) | | | | | ② 주민(법인)등록번호 | | | | | |
| 신 | ③ 상 | 호 | | | | ④ 사업자등록번호 | | | | | |
| 청 | ⑤ 대 | 표자 성명 | | | | ⑥ 대표자 주민등록번호 | | | | | |
| 인 | ⑦ 주소(소재지) | | | | | | | | | | |
| Ŀ | ⑧ 전: | 화번호 | | | | ⑨ 전자우편주소 | | | | | |
| | | | (휴대 | 대전화: |) | | | | | | |
| 10 7 | ⑩ 공제・환급신청액 | | | | | | | | | | |
| | | | | | 공제 • 혼 | 한급내용 | | | | | |
| ⑪ 품명 | | ⑫ 규격 | ⑬ 반출일 | 14 단위 | 15 수량 | 16 세율 | ① 기년 세 | 士부 액 | ⑱ 공제ㆍ환급세액 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 19 7 | 4 | | | | | | | | | | |
| 20 - | 공제 환 | 급사유 | | | | | | | | | |

「지방세법 시행령」 제70조에 따라 담배소비세액의 공제·환급증명을 신청하오니 위와 같이 공제·환급사실을 증명해주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

| 人 | 자 | • | 군수 | 귀 | ㅎ | ŀ |
|---|---|---|----|---|---|---|
| | | | | | | |

※ 이 신청서는 2부를 작성합니다.

첨부서류 공제 또는 환급 사유의 발생 사실을 증명하는 서류

숫수룡

위 공제 • 환급 사실을 증명합니다.

년 월 일

시장 • 군수



작성방법

□ 신청, 증명: 해당란에 ∨로 표시합니다.

□ 인적사항(신고인)란

- ① 성명(법인명): 개인은 성명, 법인은 법인 등기사항증명서상의 법인명을 적습니다.
- ② 주민(법인)등록번호: 개인은 주민등록번호, 법인은 법인등록번호, 외국인은 외국인등록번호를 적습니다.
- ③ 상호: 개인 및 법인 사업자의 경우 상호명을 적으시고, 사업자가 아닌 개인은 빈 칸으로 둡니다.
- ④ 사업자등록번호: 「부가가치세법」 제5조에 따른 해당 사업장의 등록번호를 적으시고, 사업자가 아닌 개인은 빈 칸으로 둡니다.
- ⑤ 대표자 성명: 법인 등기사항증명서상의 대표자명을 적습니다(법인만 작성합니다).
- ⑥ 대표자 주민등록번호: 법인 등기사항증명서상 대표자의 주민등록번호를 적으시고, 대표자가 외국인의 경우 외국인등록번호를 적습니다(법인만 작성합니다).
- ⑦ 주소(소재지): 개인은 주민등록상의 주소지, 법인은 법인의 주사무소 소재지를 적습니다.
- ⑧ 전화번호: 연락이 가능한 일반전화(휴대전화)번호를 적습니다.

□ 공제・환급 내용란

- ⑪ 품명: 담배의 제품 명칭을 적습니다.
- ⑥ 세율: 해당 담배의 품종별 세율을 적습니다.
- ⑩ 기납부세액: 공제받거나 환급받기 전 이미 납부한 세액을 적습니다.
- □ 문의사항은 시(군) 과(☎)로 문의하시기 바랍니다.

