

담배소비세액

- [] 공제 · 환급증명 발급신청서
- [] 공제 · 환급증명서

※ 뒤쪽의 작성방법을 참고하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

(앞쪽)

접수번호		접수일자	처리기간 3일
신 청 인	① 성명(법인명)		② 주민(법인)등록번호
	③ 상 호		④ 사업자등록번호
	⑤ 대표자 성명		⑥ 대표자 주민등록번호
	⑦ 주소(소재지)		
	⑧ 전화번호 (휴대전화:)		⑨ 전자우편주소

⑩ 공제 · 환급신청액	
--------------	--

공제 · 환급내용							
⑪ 품명	⑫ 규격	⑬ 반출일	⑭ 단위	⑮ 수량	⑯ 세율	⑰ 기납부 세액	⑱ 공제 · 환급세액
⑲ 계							

⑳ 공제환급사유	
----------	--

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

신청인 년 월 일
(서명 또는 인)

시장 · 군수 귀하

※ 이 신청서는 2부를 작성합니다.

첨부서류	공제 또는 환급 사유의 발생 사실을 증명하는 서류	수 문 기 본
------	-----------------------------	------------------

위 공제 · 환급 사실을 증명합니다.

이
의
의

시장·군수

직인

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.
- ⑫ 세율: 해당 담배의 품종별 세율을 적습니다.
- ⑬ 기납부세액: 공제받거나 환급받기 전 이미 납부한 세액을 적습니다.

□ 문의사항은 시(군) 과(☎ -)로 문의하시기 바랍니다.

처리절차

