

酒 税

不可飲処置を行った高濃度エタノール製品に該当する酒類に係る報告書

1 通 提 出	収受印		整理番号		※	
	令和 年 月 日	申 請 者	(住所) 〒			(電話)
	税務署長 殿		(フリガナ) (氏名又は名称及び代表者氏名)			局 番
			(法人番号) <small>税務署提出用2通のうち1通のみに記載してください。 個人の方は、個人番号の記載は不要です。</small>			印
製造場の所在地及び名称						
下記の「高濃度エタノール製品」の出荷状況等について報告します。						
記						
○報告する「高濃度エタノール製品」						
承認日	令和 年 月 日					
承認番号	第 号					
製品の名称						
○出荷状況等						
出荷期間	令和 年 月分					
製品出荷本数	【 】本(個)					
出荷総量	【 】mL					
施設区分ごとの 出荷実績	別紙のとおり					
製品ラベル表示 及び製品写真	別添として添付 (注) 変更しない限り初回の報告時のみ添付					
※ 税務署処理欄	番号確認		入力 年月 日		担当者印	

● 施設区分ごとの出荷実績

【医療機関】

出荷量 (施設区分ごとの合計)	製品出荷本数 【 】本(個) 出荷量 【 】mL
出荷価格 (又は小売価格)	【 】円 ※1単位(本、個)当たりの消費税抜き金額 ※出荷先により異なる場合は、出荷量が最も多いものの金額

【高齢者施設】

出荷量 (施設区分ごとの合計)	製品出荷本数 【 】本(個) 出荷量 【 】mL
出荷価格 (又は小売価格)	【 】円 ※1単位(本、個)当たりの消費税抜き金額 ※出荷先により異なる場合は、出荷量が最も多いものの金額

【その他】

出荷量 (施設区分ごとの合計)	製品出荷本数 【 】本(個) 出荷量 【 】mL
出荷価格 (又は小売価格)	【 】円 ※1単位(本、個)当たりの消費税抜き金額 ※出荷先により異なる場合は、出荷量が最も多いものの金額

製品ラベル表示及び製品写真

(注) 変更しない限り、初回の報告時のみ提出してください。

- 製品ラベルを貼付する

- ※ 容器に複数貼付した場合は全てのラベル。

- 製品写真を貼付する

- ※ 製品正面側（主たる商標を表示した側）から、容器の全体が含まれるように写した
もの1枚。