

入湯税特別徴収義務者経営申告書

該当する番号を○で囲んでください。

- | | |
|--------|------------------|
| 1. 開業 | 5. 特別徴収義務者に関する変更 |
| 2. 再開業 | 6. 施設収容人員に関する変更 |
| 3. 廃業 | 7. 屋号または名称の変更 |
| 4. 休業 | 8. その他 1～7以外の変更 |

屋号または名称			電話番号				
施設の所在地	九重町						
経営者の法人名・氏名							
個人番号・法人番号							
経営者の住所			電話番号				
開業・廃業年月日	年 月 日						
休業期間	年 月 日 から 年 月 日						
施設の概要	部屋数		収容人数	浴室数		従業員数	
	和室	室	人	大	ヶ所	男	人
	洋室	室	人	小	ヶ所	女	人
	合計	室	人	計	ヶ所	計	人
宿泊料							
所属組合名							
その他変更事項							

町税条例第149条の規定により申告します。

令和 年 月 日

九重町長 殿

特別徴収義務者 住所

氏名

印