

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

2. 再開業

3. 廃業

4. 休業
5. 特別徴収義務者に関する変更

6. 施設収容人員に関する変更

7. 屋号または名称の変更

8. その他 1～7以外の変更

屋号又は名称

(法人番号又は個人番号)

施設の所在地

下田市

電話番号 () -

経営者の氏名

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

収容人員数

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

円

所属組合名

上記下田市税賦課徴収条例第149条の規定により申告します。

年 月 日

下田市長 殿

特別徴収義務者 住所

氏名