



入湯税特別徴収義務者経営申告書

年 月 日

宮若市長 様

特別徴収義務者	住所 (所在地)	〒 _____	電話番号			
	氏名 (名称)	フリガナ _____	個人番号又は法人番号(右詰)			

宮若市税賦課徴収条例第149条の規定により、下記のとおり申告します。

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 |

経営場所	屋号または名称		電話	
	施設の所在地	宮若市		

経営者	氏名または名称		電話	
	住(居)所			

開業・廃業年月日	年 月 日
----------	-------

休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
------	---------------

施設の概要	部屋数	和室 _____ 室	洋室 _____ 室	種別	<input type="checkbox"/> 旅館 <input type="checkbox"/> 寮、保養所 <input type="checkbox"/> その他
	収容可能人員	_____ 人			

所属組合名	
-------	--

申告事項の変更 変更の年月日 (年 月 日)	事項	変更前	変更後