

宿泊税特別徴収義務者申請書

年 月 日

占 冠 村 長 様

(特別徴収義務者)

住所（所在地）

氏名（名称）

個人番号（法人番号）

電話番号

占冠村宿泊税条例第 9 条第 1 項の規定により、宿泊税の特別徴収義務者としての登録を申請します。

宿泊施設	所 在 地	〒			
	ふ り が な 名 称				
	電 話 番 号	()			
	概 要	延床面積 m ²	地上 階 地下 階	客室数（棟数）	収容人数
	営業開始（予定）日	年 月 日			
営業許可等	住所（所在地）	〒			
	ふ り が な 氏 名（ 名 称）				
	電 話 番 号	()			
	営 業 種 別	ホテル ・ 旅 館 ・ 簡易宿所 ・ 民 泊			
	許可（届出）番号				
施設所有者	住所（所在地）	〒			
	ふ り が な 氏 名（ 名 称）				
	電 話 番 号	()			
書類送付先	住所（所在地）	〒			
	ふ り が な 氏 名（ 名 称）				
	電 話 番 号	()			
e L T A X 申請		☐ ※申請する場合チェックを入れてください			
備 考					

※許可証（旅館業、住宅宿泊事業）の写しを添付してください。