|  |
| --- |
| 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㎡ | 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 | （　　　　　　） |
| ｅＬＴＡＸ申請 | * ※申請する場合チェックを入れてください
 |
| 備　　　考 |  |

第６号様式（第６条関係）

※許可証（旅館業、住宅宿泊事業）の写しを添付してください。