

指 定 番 号	
---------	--

宿泊施設営業休止・再開・廃止届出書

年 月 日

占 冠 村 長 様

宿泊施設の休止、再開又は廃止について、占冠村宿泊税条例第9条第5項から第7項までの規定により届け出ます。

特別徴収義務者	住 所	〒
	ふりがな 氏 名	
	個人番号（法人番号）	
	電話番号	(            )
宿泊施設	所 在 地	〒
	ふりがな 名 称	
	電話番号	(            )
申 告 区 分	<input type="checkbox"/> 休 止 <input type="checkbox"/> 再 開 <input type="checkbox"/> 廃 止	
休 止 期 間	年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 再開日未定	
再開又は廃止の日	年 月 日から	
休止又は廃止の理由		