

		指 定 番 号	
--	--	---------	--

宿泊税納税管理人選任免除認定申請書

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

宿泊税の納税管理人の選任を要しないことの認定について、占冠村宿泊税条例第10条第 2 項の規定により申請します。

宿泊施設	所 在 地	〒
	ふりがな 名 称	
	電 話 番 号	()
選任を要しない理由		