第４号様式（第５条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宿泊税合算申告納入承認申請書  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  　次の施設に係る宿泊税について、合算申告納入の適用を受けたいので、占冠村宿泊税条例施行規則第５条第２項の規定により申請します。 | | | |
| 合算申告納入の適用希望時期 | | | 年　　月宿泊分（　　　　月末日納期分）から |
| ① | 所　　在　　地 | 〒 | |
| 名　　　　　称 |  | |
| 指　定　番　号 |  | |
| ② | 所　　在　　地 | 〒 | |
| 名　　　　　称 |  | |
| 指　定　番　号 |  | |
| ③ | 所　　在　　地 | 〒 | |
| 名　　　　　称 |  | |
| 指　定　番　号 |  | |
| ④ | 所　　在　　地 | 〒 | |
| 名　　　　　称 |  | |
| 指　定　番　号 |  | |
| ⑤ | 所　　在　　地 | 〒 | |
| 名　　　　　称 |  | |
| 指　定　番　号 |  | |
| 備　　　考 | |  | |