

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		