

入湯税特別徴収義務者経営申告書

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|----------|-------|-----|-----|------|------|
| 申告の種類 | 該当する番号を○で囲んでください。 1.開業 2.休業 3.再開業 4.廃業 5.その他 | | | | | | | |
| 経営者 | 住所(所在地)及び氏名(名称) | | (電話) | | | | | |
| 鉱泉浴場施設の概要 | 所在地及び名称 | | | | | | | |
| | 部屋数 | | 収容(利用)定員 | | 浴槽数 | | 従業員数 | |
| | 和室 | 室 | 人 | 大 | 槽 | 男 | 人 | |
| | 洋室 | 室 | 人 | 小 | 槽 | 女 | 人 | |
| | 合計 | 室 | 人 | 計 | 槽 | 計 | 人 | |
| 営業の種類 | | | | | | | | |
| 開業年月日 | 年 | 月 | 日 | 営業開始(| | 年 | 月 | 日許可) |
| 休業期間 | 年 | 月 | 日から | 年 | 月 | 日まで | 休業 | |
| 廃業年月日 | 年 | 月 | 日廃業 | | | | | |
| 連絡先 | (電話) | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | | | | |
| (あて先) 浜松市長 浜松市条例第157条の規定により申告します。 | | | | | | | | |
| 特別徴収義務者 | 住所又は所在地 | | | | | | | |
| | 氏名又は名称 | | | | | | | |
| | 法人番号又は個人番号(右詰で記載) | | | | | | | |

※申告内容変更の場合は、変更事項の変更前と変更後の事項を備考欄に記入してください。

管理委託の場合は、委託先(名称、所在地、電話等)を備考欄に記入してください。