

年 月 日

留萌市長 様

(特別徴収義務者)

所在地:

法人名:

代表者名:

電話番号:



入湯税の納入申告書 ( 年 月分)

留萌市税条例第145条第3項の規定により、下記のとおり入湯税の納入について申告します。

施設名所	
施設所在地	
経営者の名称	
経営者の住所	
区 分	内 訳
①入湯宿泊客数 ⑤の計	人
②税 額 ①×税率 (150 円/人)	円

日	③ 宿泊者	④うち 免除者	⑤課税対象 ③-④	日	③ 宿泊者	④うち 免除者	⑤課税対象 ③-④
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				計			

備 考

--