別記様式第７号（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　宿泊税合算申告納入承認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 赤井川村長　　様 | | 特別徴収義務者 | 住　　　　　　　所 | 〒  　　　　　　　　　電話 | |
| 氏名又は法人名及び代表者名 |  | |
| 次の施設に係る宿泊税について　　　年　月分（　月末納入分）から、合算申告納入の適用を受けたいので申請します。 | | | | | |
| 所在地 | ① | | | | ② |
| 名　　　　　　　称 |  | | | |  |
| 指定番号 |  | | | |  |
| 申告納入期限の特例 | 有　　・　　無 | | | | 有　　・　　無 |
| 所在地 | ③ | | | | ④ |
| 名　　　　　　　称 |  | | | |  |
| 指定番号 |  | | | |  |
| 申告納入期限の特例 | 有　　・　　無 | | | | 有　　・　　無 |
| 所在地 | ⑤ | | | | ⑥ |
| 名　　　　　　　称 |  | | | |  |
| 指定番号 |  | | | |  |
| 申告納入期限の特例 | 有　　・　　無 | | | | 有　　・　　無 |
| 所在地 | ⑦ | | | | ⑧ |
| 名　　　　　　　称 |  | | | |  |
| 指定番号 |  | | | |  |
| 申告納入期限の特例 | 有　　・　　無 | | | | 有　　・　　無 |
| 所在地 | ⑨ | | | | ⑩ |
| 名　　　　　　　称 |  | | | |  |
| 指定番号 |  | | | |  |
| 申告納入期限の特例 | 有　　・　　無 | | | | 有　　・　　無 |
| 備　　　　　　　考 |  | | | | |