

**入湯税特別徴収義務者（登録・廃止・変更）申告書**

経営者住所 (所在地)									経営者氏名 (名称)				
屋号又は名称									電話				
個人番号 (法人番号)													(右詰めで記載)
経営場所所在	沼津市								営業の種類	日帰り温泉施設（入浴料大人一人当たり 円） 旅館・ホテル・その他（ ）			
施設の概要	客室数	和室 洋室				室室	収容定員数			和室 洋室	人 人		
	浴槽数	大小	その他										
所属組合名													
従業者の員数	従業者 男女	男 人	人 人	家族従業者 男女	男 人	人 人	合計			男 女	人 人		
開（廃）業年月日	(実際に営業開始・廃業した日を記入してください。) 年 月 日						温泉利用許可年月日			年 月 日			
備考													

沼津市税賦課徴収条例第136条の規定により、上記のとおり申告いたします。

令和 年 月 日

(あて名) 沼津市長

特別徴収義務者  
氏  
名  
(名称)