|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **入湯税異動申告書** | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  氷見市長　　　　様   |  | | --- | | 住所（所在地） | | 氏名（名　称）  ㊞  　　 （法人の場合は、名称及び代表者氏名） |   経営申告事項に異動があったので、氷見市市税条例第129条の規定により申告します。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別徴収義務者 | 住　所（所在地） |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名（名　称） | ※法人の場合は、名称及び代表者氏名 | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号又は  法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 浴場の施設等 | 所在地 |  | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | | | | |
| 責任者の氏名 |  | | | | | | | | | | | | |
| 異動年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 異動があった事項 | | １　特別徴収義務者について　　２　浴場の施設等について  ３　休業（期間：　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）  ４　廃業　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 添付資料 | | １　履歴事項全部証明書等の写し  ２　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | | | | | | | |