

受付印

登録番号

入湯税に係る経営申告書

年 月 日

大洲市長 様

所在地

氏名

大洲市税条例第149条の規定により、下記のとおり鉱泉浴場を経営するため申告します。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------------|---|-------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|
| 営 業 主 | 所在地 | | 称 号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 (名称) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 法人番号 又は個人番号 | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者 | | 入湯税に関する 担当者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 浴場施設の所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開業の許可を受けた年月日 | | 年 月 日 | 開業年月日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 宿泊施設 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 延面積 | | m ² | 宿泊定員 | 人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部屋数 | | 室 | 標準宿泊料金 (1泊2食付) | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 日帰利用料金 | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 浴槽数 | | | 入湯定員 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※ 上記について、参考資料があれば添付してください。