

# 入湯税経営申告書

受付印

令和 年 月 日

老岐市長様

申告者	住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	〒 -  (電話番号 - - )
	氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）	(フリガナ)
担当者 の氏名 及び 電話 番号		(電話番号 - - )

老岐市税条例第149条の規定により、次のとおり申告します。

申告事由	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> その他 ( )
上記申告事由の発生日	年 月 日
鉱泉浴場施設の所在地	〒 -
鉱泉浴場施設の名称	(フリガナ)
鉱泉浴場施設の種類	<input type="checkbox"/> 公衆浴場 ( <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他 ) <input type="checkbox"/> ホテル、旅館又は簡易宿所 ( 日帰り利用 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
日帰り利用に係る入湯に要する費用 (消費税及び地方消費税に相当する額を除く。)	【全ての料金の区分を記入してください。】  円
温泉法による温泉利用許可日	年 月 日
公衆浴場法による営業許可日	年 月 日
旅館業法による営業許可日	年 月 日
備考	
※処理事項	添付書類 ・温泉利用許可書（写し） ・公衆浴場営業許可書（写し） ・旅館業営業許可書（写し） ・施設の利用料金がわかる書類

注1 該当する□にレ印をつけてください。

注2 ※印欄には記入しないでください。

注3 ご記入いただいた内容に変更が生じた場合は、直ちに変更内容を申告してください。その場合は、変更点のみご記入ください。