

受付印

入湯税納入申告書（令和 年 月分）

（宛先）御殿場市長

令和 年 月 日

特別徴収 義務者	指定番号												
	※ 住所又は 事務所若しくは事業所の所在地	〒											
	※ 氏名又は名称												
	代表者氏名												
	※ 電話番号												
	個人番号又は法人番号												
申告事務 担当者	氏 名												
	電話番号												
施設情報	※ 施設の種類	☐ 日帰り入浴施設 ☐ 宿泊施設 ☐ 社会福祉施設 ☐ その他											
	※ 所在地	〒											
	※ 名称（屋号）												
	電話番号												

御殿場市税賦課徴収条例第138条第3項の規定により、次のとおり入湯税の納入について申告します。

区 分		税率	人数	税 額
※ 宿泊者（課税免除分は除く）		150 円	人	円
※ 課税免除	12歳以下の者	-	人	-
	共同浴場又は一般公衆浴場の入浴客	-	人	-
	修学旅行	-	人	-
	日帰り入浴客	-	人	-
	計	-	人	-
備 考				

- ・ 太枠内をご記入ください。※印は必須項目です。
- ・ 当月分の申告書の提出期限及び税額の納入期限は、翌月15日です。