

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市長

住 所  
 (所在地) \_\_\_\_\_  
 申請者 氏 名  
 (名称) \_\_\_\_\_  
 連 絡 先 \_\_\_\_\_

宿泊税合算申告納入承認申請書

次の施設に係る宿泊税について、合算申告納入の適用を受けたいので、次のとおり申請します。

合算申告納入の適用希望月		令和 年 月 宿泊分から	
区分	所在地		
	名称 ①		②
	施設番号	旭川第 号	旭川第 号
	申告納入期限の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
区分	所在地		
	名称 ③		④
	施設番号	旭川第 号	旭川第 号
	申告納入期限の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
区分	所在地		
	名称 ⑤		⑥
	施設番号	旭川第 号	旭川第 号
	申告納入期限の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
区分	所在地		
	名称 ⑦		⑧
	施設番号	旭川第 号	旭川第 号
	申告納入期限の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
備考			