

（宛先）白浜町長

申 告 者	住所（所在地）	
	氏名又は名称 及び代表者氏名	
	個人番号（法人番号）
	電 話 番 号	

宿泊税特別徴収義務者申告書

白浜町宿泊税条例第8条第1項の規定により、次のとおり申告します。

宿 泊 施 設	所 在 地			
	ふ り が な 名 称			
	電 話 番 号			
	施 設 の 概 要	延床面積 m ²	客室数 室	収容人数 人
	営業開始（予定）日	年 月 日		
営 業 許 可 等	住 所 （ 所 在 地 ）			
	氏 名			
	営 業 種 別	ホテル ・ 旅館 ・ 簡易宿所 ・ 住宅宿泊事業		
	許可番号（届出番号）			
施 設 所 有 者	住 所 （ 所 在 地 ）			
	ふ り が な 氏 名 （ 名 称 ）			
	電 話 番 号			
書 類 送 付 先	住 所 （ 所 在 地 ）			
	ふ り が な 氏 名 （ 名 称 ）			
	電 話 番 号			
備 考				