

（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異動申告書

白浜町宿泊税条例第8条第2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		
変更年月日	年 月 日		
変更項目	特別徴収義務者・施設・営業許可等・施設所有者・書類送付先 その他（ ）		
変 更 内 容	変更前		変更後