

（宛先）白浜町長

申 請 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	

宿泊税納税管理人選任免除認定申請書

白浜町宿泊税条例第 9 条第 2 項の規定により、宿泊税の納税管理人の選任を要しない
ことの認定について、次のとおり申請します。

宿 泊 施 設	所 在 地	
	名 称	
	電 話 番 号	
選任を要しない理由		