様式第 153 号(第 23 条関係)

# 鉱泉浴場営業開始（予定）申告書

| ※指定番号 |
| --- |
| |

| | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 鉱泉浴場施設 | (フリガナ)<br>施設名称 | | | | |
| | 施設所在地 | 〒<br>静岡県駿東郡小山町<br>電話（　　） | | | |
| | 営業開始日 | 年　　月　　日　開始 ・ 開始予定 | | | |
| | 営業時間 | | 定休日 | | |
| | 浴槽基数 | 基 | 飲食の提供 | 有 ・ 無 | |
| | 利 用 料 | | 宿泊料 | 円～　　円 | |
| 鉱泉浴場経営主体(A) | (フリガナ)<br>名　　称 | 法人番号 | | | |
| | 所 在 地 | 〒<br>電話（　　） | | | |
| | 代表者職・氏名 | | | | |
| | 資本金（払込済） | 万円　（　　万円） | | | |
| 営業上関連する別途法人(B) | (フリガナ)<br>名　　称 | 法人番号 | | | |
| | 所 在 地 | 〒<br>電話（　　） | | | |
| | 代表者職・氏名 | | | | |
| | 資本金（払込済） | 万円　（　　万円） | | | |
| | 関連業務内容 | | | | |
| 希望する入湯税徴収義務者(C) | | A の法人　・　B の法人 | | | |
| | | 担当部課名 | | 電話番号 | |
| 入湯税振込予定金融機関(D) | | 支店 | | | |

小山町税条例第１４７条の規定により、上記のとおり申告します。

年　　月　　日

小 山 町 長　様

特別徴収義務者　住　　所

事 業 所 名

代表者氏名　　㊞

（注）※欄の記載は不要です。