

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) 施設名称												
	施設所在地	〒 静岡県駿東郡小山町											
	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) 名 称												
	所 在 地	〒											
	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) 名 称												
	所 在 地	〒											
	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 1 4 7 条の規定により、上記のとおり申告します。 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 小 山 町 長 様 </div> <div style="text-align: center;"> 特別徴収義務者 住 所 事業所名 代表者氏名 </div> <div style="text-align: right;"> ㊟ </div> </div>													

(注) ※欄の記載は不要です。