※処理欄	保存	3年	分類記号	B	0	2	0	7	1	3	文書記号	千税事宿第　　号
	課　長		文書取扱主任	課長代理			担当者				終了	年　月　日
											開始	年　月　日

休止
宿泊税経営廃止申告書
再開

受付印

年　月　日

千代田都税事務所長 あて

特別徴収義務者	（ふりがな）		
	住所	〒　－ 電話	
	（ふりがな）		
	氏名又は法人名及び代表者名		
	証票番号		
	法人番号		
施設	（ふりがな）		
	所在地	〒　－ 電話	
	（ふりがな）		
	名称		
休止期間		年　月　日から　年　月　日	
廃止年月日		年　月　日	
再開年月日		年　月　日	
休止又は廃止の理由			

※印の欄は記入しないでください。
また、郵送により申請書を提出される場合で、控の郵送を希望される方は返信用封筒（切手貼付）を同封してください。

（注）廃止の場合には、旅館業営業廃止届出書の写しと、交付した特別徴収義務者証票を添付してください。
**　また、休止・廃止の場合には、連絡を取ることができる電話番号を記入してください。**

※入力	※照合

東京都主税局

都・宿