

※決定等	以下のとおり、 調査復命を承認する。	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	引継ぎ
		課長	文書取扱主任	課長代理	担当者			文書の取扱い							
								決定	年	月	日				
								起案	年	月	日				
												収受	年	月	日

宿泊税登録事項変更申請書

年 月 日

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">千代田都税事務所長 宛</p>	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										
設	(ふりがな)											
	名称											
変更のあった項目	特別徴収義務者・営業許可・施設・施設の所有者・共同事業者・申告書送付先等											
変更事由	合併・代表者の変更・移転・施設改修・その他 ()											
変更年月日	年 月 日											
内容	変更前					変更後						

※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する
 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。

※入力

※照合