

年 月 日

宿泊税特別徴収義務者 登録解除申請書

千代田都税事務所長 あて

特別徴収義務者

住所又は所在地 _____

氏名又は法人名
及び代表者名 _____

連絡先電話番号 () _____

証 票 番 号 _____

施 設

所 在 地 _____

名 称 _____

電話番号 () _____

下記の理由により、宿泊税特別徴収義務者登録を解除していただきたく申請します。
なお、今後料金改定等により、宿泊税課税対象となる宿泊が発生する場合には速やかに
特別徴収義務者登録の申請を行います。

記

(理 由)

