

一 般 用

宿 泊 税 月 計 表

年 月分

証票番号		施設名	
------	--	-----	--

日付	宿 泊 数			
	課税対象(100円)	課税対象(200円)	課税免除	合 計
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
計				

納入申告書の内訳資料として必ず添付してください。記載項目を満たしていれば任意の様式で結構です。「申告納期限の特例適用者」の指定を受けた場合は、3か月の内訳表を1枚にまとめたものも使用できます。