



宿泊税納入義務免除(還付)申請書

年 月 日

千代田都税事務所長 宛

特別徴収義務者

住 所	〒 - 電話
氏 名 または法人名 及び代表者名	
証 票 番 号	

年 月分について、次のとおり申請します。

施	(ふりがな)		
	所 在 地	〒 - 電話	
設	(ふりがな)		
	名 称		
宿 泊 数	税率 100 円		泊
	税率 200 円		泊
税 額			円
貸倒れ等により受け取ることができなかった税額			円
り災等により亡失した税額			円
納入義務免除(還付)を受けようとする税額			円
納入義務免除(還付)を受けようとする理由			

備考 申請理由を証明する書類を添付してください。

※印の欄は記入しないでください。
控の必要な方は、あらかじめコピーをとるなどしてから提出してください。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。

※文書管理簿

