



# 外国大使等に対する宿泊税課税免除施設指定申請書

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	

下記のとおり、外国大使等に対して宿泊税を免除する施設としての指定を受けたいので申請します。

施	(ふりがな)	〒 _____
	所 在 地	電話
設	(ふりがな)	
	名 称	
消費税免除指定 店舗申請の有無		有 ( _____ 年 _____ 月 _____ 日申請 ) ・無

備考1 控に受付印が必要な方は、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。  
備考2 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（定形・切手貼付）を同封してください。

※文書管理簿

--