

確認欄	課長	課長代理

変	休	廃
---	---	---

台帳番号	
------	--

年月日	ゴルフ場の名称		
	ゴルフ場の所在地	電話 ()	(町)
	経営者等	住所(法人の場合は本店所在地)	電話 ()
氏名又は名称(法人の場合は代表者氏名も記入してください。)			
都税事務所長 支庁長 殿			

ゴルフ場利用税 登録事項変更 申請(届)書
経営休・廃止

変更事項	1. 相続又は法人の合併 2. 住所又は氏名 3. 共同事業者 4. 法人の名称 5. 法人の代表者 6. ゴルフ場の名称 7. 料金 8. 規模(ホール数等)			
変更内容	新	旧	変更年月日	年月日
			理由	
休業	期間	年 月 日から 年 月 日まで () 日間		
廃業	最終営業日	年 月 日まで営業		
	移転先			
理由				
摘要				

太線内のみ記入してください。

確認欄	調査の結果 上記 事項を 年 月 日確認したので課税台帳等を処理する。	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>年 月 日</td> <td>担当者</td> </tr> </table>	年 月 日
年 月 日	担当者	