



宿泊税納入申告書

※ 処 理 事 項	申告年月日	
	通 信 日	確 認
	・	・
令和 年 月 日		

※印の欄には記入しないでください。

千代田都税事務所長 宛

特 別 徴 収 義 務 者	住 所	〒		都道府県		電話番号 ()		区市町村		町名			
		丁目		番		号		ビル名等					
		個人		氏名									
		法人		名称									
		代表者名											
	証 票 番 号								この申告書に 応答する者		電話番号 ()		
									氏名				
	施 設	所 在 地	〒		都道府県		電話番号 ()		区市町村		町名		
			丁目		番		号		ビル名等				
名 称													

※入力確認

令和	年	月分			
①課税標準額の総額 (1人1泊当たりの課税標準額の合計金額)			宿泊の総数 (課税対象宿泊数+課税免除宿泊数)		
			円		泊
②税率	①×②=税額		課税対象宿泊数		
100分の3			円		泊

令和	年	月分			
①課税標準額の総額 (1人1泊当たりの課税標準額の合計金額)			宿泊の総数 (課税対象宿泊数+課税免除宿泊数)		
			円		泊
②税率	①×②=税額		課税対象宿泊数		
100分の3			円		泊

令和	年	月分			
①課税標準額の総額 (1人1泊当たりの課税標準額の合計金額)			宿泊の総数 (課税対象宿泊数+課税免除宿泊数)		
			円		泊
②税率	①×②=税額		課税対象宿泊数		
100分の3			円		泊

備考 申告すべき宿泊税額が0円の場合も申告書の提出をお願いいたします。
提出先:持参の場合は千代田都税事務所又は施設所在地所管の都税事務所・支庁の「個人事業税班」等窓口、
郵送の場合は千代田都税事務所「宿泊税担当」あて(控の郵送が必要な場合は返信用封筒(切手貼付)を同封し
てください。)



東京都主税局

都・宿