|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※処理事項 | 発信年月日 | 入力チェック | 整理番号 |
| 通信日付印 | 確認 | 年月日 | 確認 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **宿泊税合算申告納入の届出書** |
| 　　年　　月　　日　仙台市長　殿宿泊税の合算申告納入について、次のとおり届け出ます。 |
| 特別徴収義務者 | 氏名（名称及び代表者の氏名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設① | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 施設番号 |  |
| 施設② | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 施設番号 |  |
| 施設③ | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 施設番号 |  |
| 施設④ | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 施設番号 |  |
| 施設⑤ | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 施設番号 |  |
| 合算申告納入の開始を希望する対象年月 | 年　　月分（　　月末日納期分）以降 |

 注　※印の欄は、記入不要です。