|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※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 |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **宿泊税登録義務免除対象宿泊施設届出書** |
| 　　年　　月　　日　仙台市長　殿宿泊料金が１人１泊６，０００円以上の宿泊がなく、申告納入すべき宿泊税額が年間を通じて発生しないことが確実であるため、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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 宿泊施設の営業許可等を受けた者 | 氏名（名称及び代表者の氏名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| 施設 | 許可等番号 |  |
| 種別 | 旅館　・　ホテル　・　簡易宿所　・　住宅宿泊事業 |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 概要 | 客室数 |  | 室 | 収容人数 |  | 人 |
| 経営開始（予定）年月日 | 年　　月　　日 |
| 共同事業者 | 氏名（名称及び代表者の氏名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| 住宅宿泊事業における管理業者 | 氏名（名称及び代表者の氏名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| 書類送付先 | 氏名（名称及び代表者の氏名） |  |
| 住所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
| 備考 |  |

 注　１　※印の欄は、記入不要です。

 　　２　複数施設を有する場合は、施設ごとに届出書を提出してください。