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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **宿泊税特別徴収義務者登録申請書** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　仙台市長　殿  仙台市宿泊税条例第９条第１項又は同条第２項の規定により、宿泊税の特別徴収義務者としての登録について次のとおり申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  |  |  | |  |  |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |
| 口座情報 | 口座情報は特別徴収義務者交付金及び観光振興協力金の振込みのために利用します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 支店名等 | | |  | | | | | | | 銀行 | |  | | | | | | | | | | | 支店 | | | |
| 口座名義人  （カナ） | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座種別 | | | 普通・当座 | | | | 口座番号 | | | | |  | |  | | |  | |  |  | |  | | | |  |
| 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、施設ごとに申請書を提出してください。