

宿 泊 税 納 入 申 告 書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 福岡県 博多県税事務所長 殿 </div>	特 別	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)	
	徴 収	氏名又は名称 及び代表者名	
	義 務 者	住所又は所在地	
		応答部署名 及び担当者名	(局 番)
	施 設	フリガナ 名又は届出番号	
		所在地	電話 — —
		施設番号	

※ 処理 事項	郵便官署消印	担当者

	区 分	宿泊数 (泊)	税 率	税 額 (円)
年 月分	課 税 対 象		200円	
	課 税 対 象 外			

	区 分	宿泊数 (泊)	税 率	税 額 (円)
年 月分	課 税 対 象		200円	
	課 税 対 象 外			

	区 分	宿泊数 (泊)	税 率	税 額 (円)
年 月分	課 税 対 象		200円	
	課 税 対 象 外			

申 告 期 限	年 月 日
---------	-------

- 注 1 この申告書は、宿泊税を課す市町村の区域外の宿泊施設に係る宿泊税の申告に使用してください。
- 2 ※印の欄は、記入する必要はありません。
- 3 課税対象及び課税対象外の宿泊数が宿泊年月日ごとに記載された書類を添付してください。
- 4 申告書の提出期限後に申告納入されると延滞金のほか、不申告加算金が徴収されます。