



年 月 日  福岡県 博多県税事務所長 殿	特別徴収義務者	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
		氏名又は名称及び代表者名																					
		住所又は所在地																					
	応答部署名 及び担当者氏名	( 局 番)																					
	施設	名称																					
		所在地																					
施設番号																							

宿泊税納入申告書の提出期限及び納入期限の特例の適用者承認申請書

福岡県宿泊税条例第8条第2項の規定により、納入申告書の提出期限及び納入期限の特例の適用を受けたいので、下記のとおり申請します。

経営開始年月日	年 月 日	経営申告書提出日	年 月 日
福岡県宿泊税条例第8条第3項の規定による承認の取消し	有 ・ 無	取消年月日	年 月 日
申請日の属する月の前12か月間の宿泊税の納入すべき金額の合計額			円
宿泊税に係る過少申告加算金額、不申告加算金額又は重加算金額の決定	有 ・ 無	決定年月日	年 月 日
県税に係る徴収金の滞納	有 ・ 無		