

様式第10号

受付印

<p>年 月 日</p> <p>福岡県 県税事務所長 殿</p>	<p>特別徴収義務者</p>	<p>個人番号又は法人番号 (右詰で記載)</p>	<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>																				
		<p>氏名又は名称並びに 代表者名及び印</p>	<p style="text-align: right;">(印)</p>																				
		<p>住所又は所在地</p>																					
	<p>応答部署名 及び担当者氏名</p>	<p style="text-align: center;">( 局 番)</p>																					
	<p>施設</p>	<p>名 称</p>																					
<p>所 在 地</p>																							
<p>施 設 番 号</p>																							
<p>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取消申請書</p>																							
<p>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ておりますが、下記の理由により、適用の承認取消しを申請します。</p>																							
<p>提出期限及び納入期限の特例適用年月日</p>	<p>年 月 日</p>																						
<p>提出期限及び納入期限の特例適用を取り消す理由</p>																							

注 氏名又は代表者名を自署する場合は、押印は不要です。