第9号様式(第6条関係)

受付印 年　月　日 福岡県 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)	
		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	名称又は届出番号	
		所在地	
		施設番号	

宿泊税の徴収不能額等の 還付／納入義務の免除 申請書

福岡県宿泊税条例第9条第1項の規定による徴収不能額等の還付又は納入義務の免除を受けたいので、下記のとおり申請します。

課税標準となる宿泊数	税率200円	泊		
	税率100円	泊		
納入すべき税額		円		
還付又は納入義務の免除を受けようとする宿泊数	税率200円	泊		
	税率100円	泊		
還付又は納入義務の免除を受けようとする額の総額		円		
区　　分	年　月分	年　月分	年　月分	
還付又は納入義務の免除の別	還付・納入義務免除	還付・納入義務免除	還付・納入義務免除	
納入すべき税額(ア)	円	円	円	
(ア)のうち既に納入した税額 納入年月日	円 年　月　日	円 年　月　日	円 年　月　日	
還付又は納入義務の免除を受けようとする額	円	円	円	
還付又は納入義務の免除を受けようとする理由				
その他参考となる事由				

注　この申請書には、宿泊税の還付又は納入義務の免除を受けようとする理由を証する書類を添付してください。