

宿 泊 税 納 入 申 告 書

受付印 令和 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)												
			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 名	(局 - 番)											
			フリガナ 名 又 は 届 出 番 号												
施 設	所 在 地	福岡県 電話 - -													
	施 設 番 号														

令和 年 月 分	区 分	宿泊数 (泊)	税 率	税 額 (円)
	課 税 対 象		200円	
	課 税 対 象 外			
	う ち 課 税 免 除			

令和 年 月 分	区 分	宿泊数 (泊)	税 率	税 額 (円)
	課 税 対 象		200円	
	課 税 対 象 外			
	う ち 課 税 免 除			

令和 年 月 分	区 分	宿泊数 (泊)	税 率	税 額 (円)
	課 税 対 象		200円	
	課 税 対 象 外			
	う ち 課 税 免 除			

申 告 期 限	
---------	--

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、課税対象外及び課税免除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。