

入湯税納入申告書

年 月 日

安城市長

特別徴収義務者

住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____ (※)

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印して下さい。

次のとおり入湯税の納入について申告します。

施設所在地 _____

施設名称 _____

税 額 _____ 円

年 月分 入湯税納入明細

日	宿泊者数	課税標準 (入湯者数)	税 額	課税免除	日	宿泊者数	課税標準 (入湯者数)	税 額	課税免除
1	人	人	円	人	17	人	人	円	人
2					18				
3					19				
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					計				