

		指 定 番 号	
宿泊税納税管理人選任免除認定申請書			
湯河原町長 様		年 月 日	
		(特別徴収義務者)	
		住所（所在地）	
		氏名（名称）	
		個人番号（法人番号）	
		電話番号	
湯河原町宿泊税条例第 9 条第 2 項の規定により、宿泊税の納税管理人の選任を要しないことの認定について、次のとおり申請します。			
宿泊施設	所 在 地		
	名 称		
	電話番号		
選任を要しない理由			