

		指 定 番 号	
--	--	---------	--

宿泊税納税管理人選任免除認定申請書

年 月 日

湯河原町長 様

納税者(特別徴収義務者)
住(居)所(所在地)
氏 名(名 称)
個人番号又は法人番号()
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		