

年 月 日

(宛先) 小樽市長 様

特別徴収義務者 住 所
(所在地)
氏 名
(名称及び
代表者氏名)
個人番号
(法人番号)

宿泊税課税免除施設承認申請書

外国大使等に対して宿泊税を免除する施設としての承認を受けたいので、次のとおり申請します。

宿泊施設	所在地	電話番号		
	名 称			
	営業種別		宿泊施設番号	
消費税免除指定 店舗指定日	年 月 日			
備 考				

※ 消費税免除指定店舗の指定日を確認できる書類を添付してください。