

(宛先) 小樽市長

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)

## 宿泊税納入期限等特例承認申請書

小樽市宿泊税条例第10条第2項に規定する納入申告書の提出期限等の特例についての承認を受けたいので申請します。

宿泊施設	所在 地	電話番号		
	名 称			
	営業種別		宿泊施設番号	
	営業開始日			
対象期間	年 月 から 年 月			
対象期間における宿泊税の納入すべき金額	円			
小樽市宿泊税条例第10条第3項の規定による承認の取消しの有無	有 ( 年 月 日取消し ) • 無			
対象期間における宿泊税に係る過少申告加算金、不申告加算金又は重加算金の決定の有無	有 ( 年 月 日決定 ) • 無			
対象期間における市税に係る徴収金の滞納の有無	有 • 無			

※ 「対象期間」とは、この申請書を提出する日の属する月の前12か月をいいます。