受付印

入湯税に係る特別徴収義務者の経営申告書

平成　　年　　月　　日

岩　国　市　長　様

岩国市市税条例第１４９条の規定により、下記のとおり申告します。

記

特別徴収義務者	氏名又は名称	代表者氏名
	印	印
	住　所	
鉱泉浴場施設の所在地		
営業開始年月日		
平成　　年　　月　　日　営業開始		
申告書等の送付先及び連絡先		
〒　　－ TEL(　　)　　－		
関与税理士名及びＴＥＬ		
TEL(　　)　　－		

受付印

入湯税に係る特別徴収義務者の経営申告に係る異動届出書

平成　　年　　月　　日

岩　国　市　長　様

岩国市市税条例第１４９条の規定により、下記のとおり申告します。

記

特別徴収義務者	氏名又は名称	代表者氏名
	印	印
	住　所	
異動事由		
異動年月日		
	平成　　年　　月　　日	