

(宛先) 長崎市長

イ

(特別徴収義務者)

住 所 (所在地) 長崎市〇〇町1丁目1番1号

氏 名 (名 称) 株式会社 長崎市宿泊観光

代表取締役 長崎太郎

個人番号 (法人番号) 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

宿泊施設営業休止/再開/廃止届出書

宿泊施設の営業の休止、再開又は廃止について、長崎市宿泊税条例第8条第3項から第5項までの規定により、次のとおり届け出ます。

ウ 宿泊施設	所在地	長崎市△△町2丁目2番2号 電話番号 095 (111) 1111
	名 称	長崎市ホテル
	施設番号	99999
エ 申告区分		<input checked="" type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> 廃止
オ 休止期間		令和 5年 7月10日から 令和 5年 8月21日まで (予定)
カ 再開又は廃止の日		年        月        日
キ 休止又は廃止の理由		施設改装工事のため経営を休止します。 休止中の連絡先 095 - (111) -1112    経理課 長崎

※休止の届出をした場合は、再開時にも必ず届出書を提出して下さい。

ア 「提出年月日」欄

- ・届出書の提出日を記入してください。(郵送の場合は、発送日を記入してください。)

イ 「特別徴収義務者」欄

- ・特別徴収義務者の住所、氏名、個人番号を記入してください。法人の場合は、所在地、名称、代表者の職、氏名、法人番号を記入してください。

ウ 「宿泊施設」欄

- ・宿泊施設の所在地、電話番号、名称、施設番号を記入してください。

エ 「申告区分」欄

- ・該当する項目の□にチェックをいれてください。

申告する内容に応じて該当する欄に記入してください。

オ 「休止期間」欄

- ・休止期間の年月日を記入してください。
- ・休止期間を定めずに営業を休止する場合は休止開始日のみを記載してください。
- ・休止届出をした場合、営業再開時にも必ず届出書を提出してください

カ 「再開又は廃止の日」欄

- ・再開又は廃止の日の年月日を記入してください。

キ 「休止又は廃止の理由」欄

- ・具体的に記入してください。
- ・休止又は廃止後の連絡先を併記してください。