

宿 泊 税 納 入 申 告 書

受付印

名護市長 殿

特別徴収義務者

法人番号

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者名

応答部署名及び担当者名

(電話 — —)

施設

フリガナ
名称
又は届出番号

所在地

沖縄県
電話 — —

施設番号
(課税番号)

実績 年 月分				
区分	宿泊者数 (延べ数)	宿泊料金総額 (A)	税率 (B)	税額 (A×B)
課税対象			2 %	
課税免除対象				
合計				

実績 年 月分				
区分	宿泊者数 (延べ数)	宿泊料金総額 (A)	税率 (B)	税額 (A×B)
課税対象			2 %	
課税免除対象				
合計				

実績 年 月分				
区分	宿泊者数 (延べ数)	宿泊料金総額 (A)	税率 (B)	税額 (A×B)
課税対象			2 %	
課税免除対象				
合計				

申告期限

注 1 ※印の欄は、記入する必要はありません。

2 特別徴収義務者は、各月の初日から末日までの課税対象対象及び課税免除者数について、宿泊年月日ごとに分かる書類を添付して下さい（任意様式可）。なお、参考として「宿泊税月計表」を添付していますので、ご活用下さい。

3 月末が土曜日、日曜日又は祝日に当たるときは、次の平日が申告納入期限となります。申告書の提出期限後に申告納入されると延滞金のほか、不申告加算金が徴収されます。