

|                                       |                                  |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 令和<br>年 月 日<br>名護市長 殿                 |                                  | （申<br>特別<br>徴収請<br>義務者）<br>者                                                                  | 個人番号又は<br>法人番号<br>（右詰で記載） | <div></div> |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                  |                                                                                               | 住所又は所在地                   |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                  |                                                                                               | フリガナ<br>氏名又は名称<br>及び代表者名  |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                  |                                                                                               | 応答部署名<br>及び担当者氏名          |             | 電話  | — — |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 宿泊税特別徴収義務者登録申請書                       |                                  |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名護市宿泊税条例第10条第2項の規定による申請書を下記のとおり提出します。 |                                  |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 営宿<br>業泊<br>許可<br>施設の                 | 住所又は所在地                          |                                                                                               | 電話                        | — —         |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | フリガナ<br>氏名又は名称<br>（法人にあつては代表者氏名） |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 種 別                              | <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 簡易宿所 <input type="checkbox"/> 住宅宿泊事業 |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 許可（届出）年月日                        | 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日                                                                            |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 許可（届出）番号                         |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 許可等名義人との関係                       |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施<br><br><br>設                        | 所 在 地                            |                                                                                               | 電話                        | — —         |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | フリガナ<br>名 称<br>又は届出番号            |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 概 要                              | 客室数 室                                                                                         | 収容人員 名                    |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 経営開始（予定）年月日                      |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 住 宅 宿 泊 事 業<br>における管理業者          | 住 所                                                                                           |                           | 電話          | — — |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                  | 氏名又は名称                                                                                        |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 共<br>同<br>事<br>業<br>者                 | 共同事業者の有無                         | 有 ・ 無                                                                                         |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 住所又は所在地                          |                                                                                               | 電話                        | — —         |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | フリガナ<br>氏名又は名称<br>（法人にあつては代表者氏名） |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 送書<br>付類<br>先の                        | 住所又は所在地                          |                                                                                               | 電話                        | — —         |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | フリガナ<br>氏名又は名称<br>（法人にあつては代表者氏名） |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※<br>処理<br>事項                         | 通 知 年 月 日                        | 施設番号（課税番号）                                                                                    |                           | 備<br><br>考  |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                       | 年 月 日                            |                                                                                               |                           |             |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |

注1 ※印の欄は、記入する必要はありません。  
2 複数の施設を有する場合は、施設ごとに申請書を提出してください。