様式第11号

宿泊税合算申告納入の適用者承認申請書

大阪府　　　　府税事務所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

特別徴収義務者

住所又は所在地

氏名

法人にあっては、名称

及び代表者の氏名

個人番号

（法人にあっては、法人番号）

　下表施設に係る宿泊税ついて、　　　年　　　月分から合算申告納入の適用を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設① | 所　在　地 |  | 施設② | 所　在　地 |  |
| 名称又は届出番号 |  | 名称又は届出番号 |  |
| 証票番号 |  | 証票番号 |  |
| 申告納期限の特例 | 有　　・　　無 | 申告納期限の特例 | 有　　・　　無 |
| 施設③ | 所　在　地 |  | 施設④ | 所　在　地 |  |
| 名称又は届出番号 |  | 名称又は届出番号 |  |
| 証票番号 |  | 証票番号 |  |
| 申告納期限の特例 | 有　　・　　無 | 申告納期限の特例 | 有　　・　　無 |
| 施設⑤ | 所　在　地 |  | 施設⑥ | 所　在　地 |  |
| 名称又は届出番号 |  | 名称又は届出番号 |  |
| 証票番号 |  | 証票番号 |  |
| 申告納期限の特例 | 有　　・　　無 | 申告納期限の特例 | 有　　・　　無 |
| 書類の送付先 | 住所又は所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　　－　　 |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏名又は名称 |  |

　備考　　廃止の場合には、特別徴収義務者証票を添付すること。