

年 月 日

十和田市長 様

入湯税特別徴収義務者（経営者）

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

個人番号又は法人番号

入湯税の特別徴収義務者に係る異動申告書

十和田市税条例第 149 条の規定に基づき、下記のとおり異動があったので申告します。

記

1. 施設の名称 _____
2. 異動年月日 年 月 日
3. 十和田市税条例第 149 条第 1 号～第 3 号（該当する欄に記入してください）

第 1 号 特別徴収義務者の住所(所在地)及び氏名(名称)

変更前	住所又は 所在地	
	氏名又は 名称	
変更後	住所又は 所在地	
	氏名又は 名称	

第 2 号 鉱泉浴場施設の所在地

変更前	
変更後	

第 3 号 鉱泉浴場の経営内容（該当する項目を○で囲み、記入してください）

休業	年 月 日 ～ 年 月 日まで
廃業	年 月 日
その他	
理 由	