

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 | |
| | |