

平成 年 月 日

十和田市長 様

入湯税特別徴収義務者

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

⑩

### 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条第 号の規定に基づき、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 平成 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	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日まで
廃業	平成 年 月 日
その他	
理 由	