

入湯税経営申告書

年 月 日

(宛先) 前橋市長

申告者 (特別徴収義務者)

鉦 泉 浴 場 の 経 営 者	住 所	
	(事務所又は事業所の所在地)	
	氏 名	
	(名称及び代表者の氏名)	
	電 話 番 号	()
	個 人 番 号	
	(法 人 番 号)	

※個人番号は12桁 (法人番号は13桁) を記入してください。

鉦泉浴場を経営するので、前橋市市税条例第125条の14第1項の規定により次のとおり申告します。

鉦 泉 浴 場 の 施 設 等	所 在 地	
	名 称 (連絡先)	電話番号 ()
	責任者の氏名	
	業 種	<input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> ホテル又は旅館 (日帰り入浴 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)
営業許可年月日		年 月 日
営業開始年月日		年 月 日
【備考】 添付書類 1 公衆浴場営業許可書又は旅館業営業許可書の写し 2 温泉利用許可通知書の写し		