特別徴収義務者経営申告書

（新規・変更・休止・廃止・再開・特別徴収義務者証紛失再交付）

年　　月　　日

（宛先）前橋市長

申告者（特別徴収義務者）

鉱泉浴場の経営者	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。

鉱泉浴場の経営について、前橋市市税条例第１２５条の１４第１項又は第２項の規定により次のとおり申告します。

異動があった事項		□新規 □変更［□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） □施設の所在地　□施設の名称（連絡先） □責任者の氏名　□業種］ □休止（理由：　　） □廃止（理由：　　） □再開 □特別徴収義務者証の紛失及び再交付 （理由：　　）
経営開始又は異動年月日		年　月　日
（休止の場合）休止予定期間		年　月　日から　年　月　日まで
鉱泉浴場の施設等	所在地	
	名称（連絡先）	電話番号（　　）　－
	責任者の氏名	
	業種	□公衆浴場　□ホテル又は旅館（日帰り入浴　□可　□不可）
温泉利用許可年月日		年　月　日
営業許可年月日		年　月　日

【添付書類】
- 温泉利用許可通知書の写し（新規）
- 公衆浴場営業許可書又は旅館業営業許可書の写し（新規）
- 上記異動に関する書類（変更）