

経営申告書（入湯税）

|                            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 土佐清水市長 様                   |            | 平成 年 月 日   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申告者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |            | 申告者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）<br><br><span style="float: right;">⑩</span> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな）                     |            | 電話 ー   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 担当者氏名                      | 法人番号又は個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                            | 指定番号       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |                                |   |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
|---|--------------------------------|---|--|-------|----|--|-------|---|--|--|--|
| 鉱泉浴場の経営について、土佐清水市税賦課徴収条例第147条の規定により申告します。   |                                |   |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 申告の区分                                       |                                | <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> その他（ ）       |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 経営開始又は異動年月日                                 |                                | 平成 年 月 日  |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 鉱泉浴場施設                                      | 所在地                            |   |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
|   | （フリガナ）                         |   |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
|   | 名称                             |   |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 施設の種類                                       |                                | <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> ホテル <input type="checkbox"/> 旅館<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 施設の利用区分                                     | <input type="checkbox"/> 宿泊施設  | 日帰り施設の併設  |  | 宿泊定員  |    |  | 部屋数   |   |  |  |  |
|   |                                | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無   |  | 人     |    |  | 室     |   |  |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 日帰り施設 | 利用料金  |  |       | 平日 |  |       | 円 |  |  |  |
|   |                                |   |  |       | 休日 |  |       | 円 |  |  |  |
| 施設の浴槽数                                      |                                | 総浴槽数（うち鉱泉を利用する浴槽数）  |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 施設の営業時間等<br>※営業時間については、日帰り施設がある場合に記入してください。 |                                | 営業時間  |  | 時 分から |    |  | 時 分まで |   |  |  |  |
|   |                                | 休業日   |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 温泉法による営業許可日                                 |                                | 平成 年 月 日  |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 公衆浴場法による営業許可日                               |                                | 平成 年 月 日  |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 旅館業法による営業許可日                                |                                | 平成 年 月 日  |  |       |    |  |       |   |  |  |  |
| 備考（上記以外の変更等）                                |                                |   |  |       |    |  |       |   |  |  |  |

- ※ 該当する□に、レ印を記入してください。
- ※ 変更該当する場合は、変更後の内容を記載してください。
- ※ 温泉法、公衆浴場法及び旅館業法による許可書等の写しを添付してください。