様式第九号

宿泊税経営休止・再開・廃止申告書

　　年　　　月　　　日

大阪府なにわ北府税事務所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　特別徴収義務者　（証票番号　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

、

個人番号

（法人にあっては、法人番号）

大阪府宿泊税条例 　　　　　　　　の規定により、次のとおり経営の　　　　　を申告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施　　設 | 所　　在　　地 | |  | | |
| 名称又は届出番号 | |  | 種　別 |  |
| 休止年月日 | | 年　　月　　日　　から　　　　　　　年　　月　　日　まで | | | |
| 再開年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 廃止年月日 | | 年　　月　　日 | | | |

　　注意：この申告書には、経営の休止、再開又は廃止の事由を確認することができる書類を添付してください。

法人にあっては、名称

及び代表者の氏名

休止

再開

廃止

第11条第９項

第11条第10項

第11条第11項

　備考　　廃止の場合には、特別徴収義務者証票を添付すること。