

(処理様式第3号)

宿泊税課税免除施設承認申請書	
長野県 県税事務所長 様	
年 月 日	
特別徴収義務者 (証票番号 ) 住(居)所 (所在地) 氏 名 (法人名) (電話番号 )	
外国の大使等に対して宿泊税を免除する施設としての承認を受けたいので下記のとおり申請します。	
記	
施設	所在地
	名称又は届出番号
消費税免除指定店舗登録の状況	年 月 日登録済

(注) 消費税免除指定店舗の指定日を確認できる書類を添付してください。