

(処理様式第 10 号)

宿泊税特別徴収義務者登録証票返納書 (亡失・損傷届出書)	
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)	
長野県宿泊税条例第 10 条第 7 項の規定により、下記のとおり特別徴収義務者証票を返納します。 (特別徴収義務者証票を亡失・損傷したので、下記のとおり届け出ます。)	
記	
施設	所在地
	名称又は届出番号
証票番号	第 号
亡失・損傷年月日	年 月 日
返 納 (亡 失 ・ 損 傷) 理 由	

(注) 住宅宿泊事業に係る施設にあつては、「名称又は届出番号」欄に、住宅宿泊事業法 (平成 29 年法律第 65 号) 第 13 条の標識に記載された届出番号を記載してください。