

特定宿泊施設に該当することの申出書					
長野県 県税事務所長 殿					
年 月 日					
申出者 住（居）所 （所在地） 氏 名 （法人名）					
宿泊料金が1人1泊につき6,000円以上となる宿泊がないことについて、下記のとおり申し上げます。					
記					
特別徴収義務者	住（居）所 （所在地）	〒 電話番号			
	（フリガナ） 氏 名 （法人名）				
施設の許可・届出	住（居）所 （所在地）	〒 電話番号			
	（フリガナ） 氏 名 （法人名）				
	種 別	1 旅館・ホテル	2 簡易宿所	3 住宅宿泊事業	
	許可・届出 年月日	年 月 日	許可・届出 番号		
	申出者と許可・届出名義人との関係				
施設	所 在 地	〒 電話番号			
	（フリガナ） 名 称				
	概 要	客室数	室	収容人員	名
	経営開始 年月日	年 月 日			
書類送付先	住（居）所 （所在地）	〒 電話番号			
	（フリガナ） 氏 名 （法人名）				

(注) 宿泊料金確認票及び宿泊料金表など宿泊料金を記載した書面（写）を添付してください。

☐ 以下の事項を理解した上で、申出日時点において特定宿泊施設に該当するため上記のとおり申し出ます。（□に必ず✓の上、提出してください。）

- 1 この申出を行った宿泊施設において、宿泊料金の改定等に伴い、宿泊料金が1人1泊につき6,000円以上となる宿泊が発生する場合には、県に対して宿泊税の特別徴収義務者としての登録申請及び宿泊税の申告納入の手続きが必要になります。

2 この申出書は、あくまで申出日時点において特定宿泊施設に該当することを確認するためのものであり、本書の提出をもって将来にわたり宿泊税の申告納入義務がなくなり、宿泊税に関する一切の手続きが不要となるわけではありません。