

鉱泉浴場経営 廃止 ・ 休止 申告書

令和 年 月 日

(宛先) 茅野市長

申告者 住 所 _____

氏 名 _____

下記のとおり、鉱泉浴場経営の 廃止 ・ 休止 を申告します。

1 入湯税の特別徴収義務者

住 所 _____

氏名又は名称 _____

電話番号 _____

特別徴収義務者 指定番号 _____

2 施設の名称

名 称 _____

所 在 地 _____

電話番号 _____

3 廃止・休止年月日 令和 年 月 日

4 廃止・休止の理由 _____