

様式第1号(第2条関係)

(受付印)	入湯税納入申告書	法人番号 (個人番号)		管理 番号					
年 月 日									
佐渡市長 様		特別徴収義務者 〒 952- 住(居)所 佐渡市 氏名(名称) <span style="float: right;">(印)</span>							
佐渡市入湯税条例第6条第3項の規定により、次のとおり入湯税の納入につき申告します。									
営業の種類				称号					
営業所の 所在地			経営者	住(居)所					
				氏名					
納税額				課税免除の者の内訳	年齢12歳未満	人			
上記の 税額計算	宿泊	人×150円=			病気療養11日目以後	人			
					修学旅行、体育大会等 (小・中・高校等)	人			
					災害被災者、災害復興 支援活動参加者	人			
					日帰り入湯(12歳未満含む)	人			
年 月分 入湯税納入明細書									
日	入湯客数 (単位:人)				日	入湯客数 (単位:人)			
	総数	宿泊		日帰り		総数	宿泊		日帰り
		課税対象	免除の者				課税対象	免除の者	
1					17				
2					18				
3					19				
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					計				

※入湯客総数は、宿泊客数及び課税免除の者、日帰り入湯を加えた客数を記入してください。