

受付印 年 月 日 熊本市長 様		特別徴収義務者	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)												
			氏 名 又 は 名 称 及 び 代 表 者 氏 名												
住 所 又 は 所 在 地															
担 当 部 署 名 及 び 担 当 者 氏 名	電話 — —														
宿泊税に係る経営申告書															
熊本市宿泊税条例第8条第1項の規定により、下記のとおり申告します。															
宿泊施設の営業許可等	住所又は所在地	電話 — —													
	フリガナ 氏 名 又 は 名 称 (法人にあっては代表者氏名)														
	種 別	☐ 旅館・ホテル ☐ 簡易宿所 ☐ 住宅宿泊事業													
	許可番号又は届出番号														
	特別徴収義務者との関係														
施設	所 在 地	電話 — —													
	フリガナ 名 称 又 は 届 出 番 号														
	概 要	延床面積 m ²	地上 地下	階 階	客室数 室	収容人員 名									
	経営開始（予定）年月日	年 月 日													
	住 宅 宿 泊 事 業 における管理者	住 所	電話 — —												
		氏名又は名称													
共同事業者	共同事業者の有無	有 ・ 無													
	住所又は所在地	電話 — —													
	フリガナ 氏 名 又 は 名 称 (法人にあっては代表者氏名)														
書類の送付先	住所又は所在地	電話 — —													
	フリガナ 氏 名 又 は 名 称 (法人にあっては代表者氏名)														
備考															

注意

- 複数の施設を有する場合は、施設ごとに申告書を提出してください。
- 旅館業法第3条第1項に規定する旅館業の営業の許可に係る営業許可書、国家戦略特別区域法第13条第5項に規定する認定事業に係る特定認定書（当該認定事業について変更の認定を受けた者にあっては、特定認定書及び変更認定書）又は住宅宿泊事業法第3条第1項に規定する住宅宿泊事業の届出に係る届出番号を確認できる書類の写しを添付してください。