|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | 宿泊税合算申告納入の届出書 | | | | | | | | | | | | | |
| 令和　　年　　月　　日  　宮城県　　　　　県税事務所長　殿  宿泊税の合算申告について、次のとおり届け出ます。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別徴収  義務者 | | 氏名（名称及び  代表者の氏名） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所（所在地）  電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 施設① | | 氏名（名称及び  代表者の氏名） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所（所在地）  電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設② | | 氏名（名称及び  代表者の氏名） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所（所在地）  電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設③ | | 氏名（名称及び  代表者の氏名） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所（所在地）  電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設④ | | 氏名（名称及び  代表者の氏名） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所（所在地）  電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設⑤ | | 氏名（名称及び  代表者の氏名） | |  | | | | | | | | | | | | |
| 住所（所在地）  電話番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 施設番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 合算申告納入の開始を  希望する対象年月 | | | | 年　　　　月分（　　　　月末日納期分）以降 | | | | | | | | | | | | |
| 合算申告の要件 | | | | □複数の施設の所在地が同一の県税事務所の管轄内であること  □経営する複数の施設が同一敷地内又は隣接する敷地に存在すること  □経理・宿泊台帳の管理を一元的に行っており、区分することができないこと | | | | | | | | | | | | |