

受付印

入湯税に係る経営(異動)申告書

年 月 日

(提出先) 川越市長

川越市税条例第 1 2 8 条の規定により、次のとおり申告をします。

鉦泉浴場の 経 営 者 (特 別 徴 収 義 務 者)	住 所 (法人にあつては、主 たる事務所又は事業所 の 所 在 地) フ リ ガ ナ												
	氏 名 (法人にあつては、名 称及び代表者の氏名)	電話番号											
	個人番号又は法人番号												
鉦 泉 浴 場 施 設	所 在 地												
	フ リ ガ ナ												
	名 称												
申 告 事 由 (該当する番号に○を付けてください。)	1 経営開始 2 申告事項異動 3 経営廃止 4 その他												
申 告 事 由 日 発 生 年 月 日	年 月 日												
施 設 の 概 要 (主体構造、階層、延べ床面積、浴槽の種類等)													
営 業 の 概 要 (利用方法、宿泊の有無、料金体系等)													
備 考													