受付印

年　　月　　日

入湯税異動届

(宛先)

　　山口市長

特別徴収義務者

個人番号(法人番号)

施設所在地

名称

代表者

電話番号　　　　　(　　　)

　次のとおり申告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 異動年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 異動内容 | 1　住所  2　商号  3　代表者  4　施設の所在地  5　その他 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 備考欄 | |  | |

　1　異動内容の欄は該当する番号を○で囲んでください。

　2　上記以外に連絡事項があれば、「備考欄」に記入してください。