入　湯　税　経　営　申　告　書

年　　月　　日

別 府 市 長　あて

住　所

申 告 者　　TEL（　　）

氏　名　　印

下 記 の と お り お 届 け い た し ま す 。　　※法人の場合は法人名、代表者名、法人印

経営区分(該当するほうをまるで囲んでください)	・個人経営　　・法人経営				
経 営 者 の 住 所(＊)					
経 営 者 の 氏 名(＊)		生年月日 （個人経営の場合）	年　月　日		
名 称（屋 号）					
営 業 所 所 在 地		営業所電話			
営 業 の 種 類	旅 館 ・ ホ テ ル ・ 貸 間 ・ 保養所 ・ そ の 他 施 設（　　）				
開 業 年 月 日	年　月　日				
所 属 組 合 名		収 容 人 員	名	室　数	
		料　金	～	従 業 員	名
備　考					

回　覧	課長	係長	担当	・整理番号（　　） ・宛名番号（　　）

（＊）個人経営の場合は個人の住所・氏名を経営者の住所・氏名欄に記入し、
法人経営の場合は住所欄に法人住所を、氏名欄に法人名と代表者名を記入してください。

※県が発行した温泉公共浴用利用許可済票の写しを添付してください。