

受付印

<p>年 月 日</p> <p>福岡市長 殿</p>	<p>特 別 徴 収 義 務 者</p>	<p>個人番号又は法人番号 (右詰で記載)</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
		<p>氏名又は名称 並びに代表者名</p>																					
		<p>住所又は所在地</p>																					
	<p>応答部署名 及び担当者氏名</p>	<p>(電話 ー ー )</p>																					
	<p>施 設</p>	<p>名又は届出番号</p>																					
<p>所在地</p>																							
<p>施設番号</p>																							
<p>申告事項変更申告書</p>																							
<p>福岡市宿泊税条例第15条第2項の規定により、申告事項の変更を下記のとおり申告します。</p>																							
<p>登 録 事 項</p>	<p>変 更 前</p>		<p>変 更 後</p>																				
<p>変 更 年 月 日</p>		<p>年 月 日</p>																					
<p>届 出 理 由</p>		<p> <input type="checkbox"/> 宿泊施設営業の許可等に関する変更  <input type="checkbox"/> 上記以外による変更    <span style="font-size: 2em;">(</span> </p>																					

注 変更内容が確認できる書類を添付してください。