様式第７号

受付印 年　　月　　日 福岡市長　殿	特別徴収義務者	個人番号又は法人番号 （右詰で記載）	
		氏名又は名称 並びに代表者名	
		住所又は所在地	
		応答部署名 及び担当者氏名	電話番号
	施設	名称	
		所在地	
		施設番号	

宿泊税納入申告書の提出期限及び納入期限の特例の承認申請書

福岡市宿泊税条例第12条第２項の規定により、納入申告書の提出期限及び納入期限の特例の適用を受けたいので、下記のとおり申請します。

経営開始年月日	年　月　日	経営申告書提出日	年　月　日
福岡市宿泊税条例第12条第３項の規定による承認の取消し	有　・　無	取消年月日	年　月　日
申請日の属する月の前12か月間の宿泊税の納入すべき金額の合計額	円		
宿泊税に係る過少申告加算金額、不申告加算金額又は重加算金額の決定	有　・　無	決定年月日	年　月　日
市税に係る徴収金の滞納	有　・　無		