

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
並びに代表者名及び印

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

電子申告利用申請書

宿泊税の納入申告に係る電子申告について、下記のとおり申請します。

届出の種類

開始 廃止

申請者ID

(備考) 申請者IDは16文字以内で登録してください。
なお、上7桁は施設番号と必ず一致させてください。
*上8桁目以降は任意の英数字で構いません。

提出先

〒812-8512

福岡市博多区博多駅前2丁目8番1号(博多区役所9階) 財政局税務部法人税務課宿泊税係
(受付印の押印された控への郵送が必要な場合は、控えと返信用封筒(切手貼付)を同封してください。)

※「電子申告利用申請書」の提出から、電子申告が可能になるまでには2週間程度要します。
また、申請者IDが上記ルールに則っていない場合等、訂正が必要になる場合もございます。