年　月　日

**宿泊税納税管理人選任免除認定申請書**

**鳥 羽 市 長　様**

**特別徴収義務者**

住所（所在地）

氏名（名称）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

個人番号

（法人番号）

宿泊税の納税管理人の選任を要しないことの認定について、鳥羽市宿泊税条例第８条第２項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宿泊施設 | 指定番号 |  |
| 住　所  （所 在 地） | 電話 |
| 氏　名  （名称及び代表者氏名） |  |
| 申請の理由 |  | |