

入湯税鉱泉浴場  
休業  
届  
廃業

年 月 日

箱根町長様

特別徴収義務者

住所(所在地)

氏名(名称)

印

電 話

休業  
鉱泉浴場の経営を することとなったので、下記のとおり届け出ます。  
廃業

指定番号		(※ 徴収簿表紙の特別徴収義務者指定番号をご記入ください)
鉱泉浴場施設の名称		
鉱泉浴場施設の所在地		
休業期間	年 月 日から	年 月 日まで
廃業年月日	年 月 日	
休業 の理由 廃業		