休 業

入湯税鉱泉浴場 　 　　　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）

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）

休 業

廃 業

の 理 由

 年 月 日から

 年 月 日まで

 年 月 日

廃 業 年 月 日

休 業 期 間

鉱泉浴場施設の名称

鉱泉浴場施設の所在地