様式第11号

宿泊税課税免除施設承認申請書

福岡県　　　　県税事務所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

特別徴収義務者

住所又は所在地

氏　　　　　名

法人にあっては、名称

及び代表者の氏名

個　人　番　号

（法人にあっては、法人番号）

外国大使等に対して宿泊税を免除する施設としての承認を受けたいので次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　施　　　設 | 所　　在　　地 |  |
| 名称又は届出番号 |  |
| 施　設　番　号 |  |
| 消費税免除指定店舗登録の状況 | 　　　年　　　月　　　日登録済　 |

　注　消費税免除指定店舗の指定日を確認できる書類を添付してください