第90号様式(第55条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お願い  申請者は、二重ワクの中だけを記入してください。  この届書は、休業の日の前日までに提出してください。休業期間変更届書は、休業期間を短縮するときは再開業の日の前日までに、休業期間を延長するときは前回届出の期間満了の日までに提出してください。 |  | | | | | | | | | | | | | | | 登録番号 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 受付印 | | | | | 決裁　・　・ | | 係員 | | | | 係長 | | | | 課長 | | | | 副所長 | | | | | 所長 | | | |
|  | |  | |  | 処理　・　・ | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 年　　月　　日  福岡県　県税事務所長殿 | | | | |  | | ゴルフ場利用税休業(休業期間変更)届書 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 特別徴収義務者 | | 個人番号又は法人番号(右詰で記載) | | | | | |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |
| 住所又は所在地  〒　　　　TEL | | | | | | 氏名又は名称及び代表者 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ゴルフ場 | | 所在地  〒　　　　TEL | | | | | | 名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休業の期間 | | 年　　　月　　　日から  日間  　　　　　　　年　　　月　　　日まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| の理由  休業又は休業期間変更 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 処理のてん末 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |