

第90号様式(第55条関係)

						登 録 番 号			
受付印		決 裁 . . .		係員	係長	課長	副所長	所長	
処 理 . . .									
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		____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					
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。	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						
	所在地 〒 TEL		名称						
	休業の期間		____年 ____月 ____日から			____年 ____月 ____日まで			日間
	休業理由又は休業期間変更								
処理のてん末									