

鉱泉浴場経営申告書

年 月 日

大野城市長 様

特別徴収 義務者	住所（法人にあっては その主たる事業所の 所在地）		
	氏名（法人にあっては その名称及び代表者 の氏名）		個人番号又は法人番号
鉱泉浴場 施設の名 称及び所 在地等	名称又は屋号		
	所 在 地		
	電 話 番 号		

大野城市税条例第 147 条の規定により、下記のとおり申告します。

申告区分（右の該当する項目 に○をつけてください）		経営開始	変更	休業	廃止
経営開始	経営開始年月日	年	月	日	
変 更	変 更 内 容				
	変 更 前				
	変 更 後				
	変 更 年 月 日	年	月	日	
休 業	休 業 期 間	年	月	日から	
	休 業 理 由	年	月	日まで	
廃 止	廃 止 年 月 日	年	月	日	

※日帰り施設の経営開始または利用料金変更の場合は、その利用料金がわかる資料を添付してください。