様式第1号(第2条関係)

(表)

受付印	※整理番号	

入湯税納入申告書

年　　月　　日

十日町市長　様

十日町市入湯税条例第6条第3項の規定により、下記のとおり入湯税の納入について申告します。

特別徴収義務者	住　所 (所　在)			
	氏　名 (称　号)			
	個人番号 又は法人番号		担当者氏名	
納　付　区　分		課　税　標　準	税　　額	
月分		人	円	

注　意　事　項

1　申告及び納入の期限は、毎翌月15日です。(土日祝日の場合、翌営業日が期限となります。)

2　納期限を過ぎて納付が確認されない場合、納期限から20日以内に督促状を発します。

3　申告をしなかったり、虚偽の申告を行うと、法律の規定によって罰せられます。

4　期限までに申告しない場合又は期限までに納入しない場合は、不申告加算金又は延滞金が徴収されます。

5　裏面の納入明細表を必ず記入してください。

6　入湯税の課税免除は、十日町市入湯税条例第3条に定める対象者以外には適用されませんので、明細表への記入にはご注意ください。

7　※印欄は、記入の必要はありません。

（裏）

年　　月分　入湯税　納入明細表								
日	課税標準（人）		課税免除（人）					備考
	宿泊	日帰り	① 小学生 以下	② 共同浴場 一般公衆 浴場	③、⑥ 病気療養 身体障がい者等	④ 学校教育 行事等	その他	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
合　計								
税　額	円	円						

※入湯客１人当たり　日帰り　　100 円
　　宿泊(1泊)　150円

※病気療養は 10 日以上引き続き入湯する場合における
　11日目以後の入湯