

入湯税課税免除申出書

令和 2年 7月 30日

柳川市長 様

※原則、学校長印を押印
ください。

申請者 所在地 福岡県柳川市本町87番地1
学校名 ○○県○○市立○○小学校
学校長または引率教諭 柳川 太郎
電話番号 0944-73-8111

学校
長印

柳川市税条例第142条第4項の規定により、下記のとおり申し出ます。

記

1 課税免除理由	<input checked="" type="checkbox"/> 修学旅行 <input type="checkbox"/> その他 行事名： _____	
2 利用施設名	柳川旅館	
3 宿泊（入湯）人員 ※12歳以上のみ	生徒数 _____ 60 名	引率教員数 _____ 2 名
4 施設利用期間	自 令和 2年 7月 30日 至 令和 2年 7月 31日	

※この申請書は施設を利用される際に、利用施設（入湯税特別徴収義務者）に提出してください。