

様式第107号（第30条関係）



特別徴収義務者 指定番号

鉱泉浴場の経営開始（変更）申告書

年 月 日

（宛先） 安曇野市長

申告者（特別徴収義務者） 所在地（住所）
名称（事業所名等）
代表者氏名
電話番号
法人番号又は個人番号

安曇野市税条例第149条の規定により申告します。

鉱泉浴場の所在地及び名称	所在地 安曇野市 名称 電話番号
異動事項 該当番号を○で囲 んでください。	1 新規開始 4 特別徴収義務者変更 2 長期休業 5 代表者変更 3 閉鎖 6 鉱泉浴場所在地・名称変更 7 その他 ()
異動事項の 発生年月日	年 月 日
異動事項の内容	
保健所の許可番号	

※1 新規開始の場合、「異動事項の発生年月日」欄に開始年月日を、「保健所の許可番号」欄に保健所の許可番号を記入してください。

※2 各種変更の場合、「異動事項の発生年月日」欄に変更年月日を、「異動事項の内容」欄に変更前及び変更後の内容を、「保健所の許可番号」欄に保健所の許可番号を記入してください。

※3 長期休業又は閉鎖の場合、「異動事項の発生年月日」欄に休業又は閉鎖年月日を、休業期間が定まっている場合は「異動事項の内容」の欄に再開予定年月日を記入してください。