第3号様式の4(第7条関係)

受付印

ゴルフ場利用税休業/廃業届兼特別徴収義務者登録変更申請書

年　月　日

大分県　県税事務所長　殿

住所又は所在地

氏名又は名称

個人番号又は法人番号
(右詰で記載)

下記のとおり休業/廃業するので届け出ます。
登録の変更を申請します。

ゴルフ場の名称		※宛名番号		※
ゴルフ場の所在地	電話(　)　－			決裁
休業/廃業事項		登録変更事項		所長
休業期間	年　月　日から 年　月　日まで 日間	変更の内容		次長
休業の理由				課長
廃業年月日	年　月　日	変更年月日		班総括
特別徴収義務者証	有・無	参考事項		
	紛失年月日　年　月　日			班員
	理由			

注　1　登録変更申請にあつてはその変更を生じた日から5日以内に、休業/廃業届にあつてはその事実の発生した日から7日以内に提出しなければなりません。

2　「個人番号又は法人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)又は法人番号(同条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。

3　登録変更事項欄は、変更前と変更後の双方がわかるように記載してください。

4　※印の欄は、記載しないでください。