様式第65号(第28条関係)

受付印

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)松本市長

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

松本市市税条例第183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 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　7　その他（　　） 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
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」欄に開始年月日を記入し、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」欄へ変更前及び変更後の内容を、また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、休業の期間が定まっている場合は「異動事項の内容」の欄へ再開予定年月日を記入してください。