表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | |  | | | | | | | | ゴルフ場番号 | | | | | | | | | |  | |
|  | | ゴルフ場利用税特別徴収義務者登録申請書  （県税条例第105条第３項の規定による申請書） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 群馬県知事あて | | 申請年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別徴収  義務者 | フ　リ　ガ　ナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所又は所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フ　リ　ガ　ナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名又は名称  及び代表者名 | | 印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  | |  |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| この申請について応答する担当者の氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | |  | | | |
| ゴルフ場 | フ　リ　ガ　ナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フ　リ　ガ　ナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ホール数 | |  | | | | | | | | | ホールの平均距離 | | | | | |  | | | |
| 面積 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 経営開始年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 以前の  経営者  (被継承者) | 住所又は所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名又は名称  及び代表者名 | | 印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | １　住民票又は法人の登記事項証明書及び定款  ２　ゴルフ場の図面等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注意事項 | １　共同経営の場合は、共同事業者ごとに登録申請書を提出してください。  ２　２県又は２市町村以上に施設がまたがるゴルフ場の場合は、「ゴルフ場」欄の「面積」には、該当する県名又は市町村名及びそれぞれの面積も併せて記載してください。  ３　ゴルフ場の経営を継承した特別徴収義務者がこの登録申請をするときは、以前の経営者の署名が必要です。  ４　この申請書の記載事項について変更を生じたときは、変更を生じた日から５日以内に行政県税事務所に登録変更申請書を提出してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　注　１　裏面は、記載する必要がありません。

　　　２　添付書類の住民票及び法人の登記事項証明書については、証明書等の本書を提示された場合は、写しを添付することができます。

裏

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 適用税率 | | | 級　　　　　　円 | | | | |
| 登　　　録　　　変　　　更　　　事　　　項 | 変更年月日 | | 変　　　更　　　内　　　容 | | 登録変更  申請年月日 | 特例適用  指定事項 | 取扱者 |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| ・　・ | |  | | ・　・ |  |  |
| 備　　　　考 |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 処理・認印 | | 電算入力処理 | |  | | | |
| ・　・ | |
|  | |