|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 |  | ゴルフ場番号 |  |
|  | 年　　　月分（県税条例第104条の規定による申告書） |
| 群馬県知事あて | 申告年月日 | 年　　　月　　　日　　　　 |
| 特別徴収義務者 | 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称及び代表者名 | 　 |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| この申告について応答する担当者の氏名 |  | 電話番号 |  |
| ゴルフ場 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 申　　　　　告　　　　　額 |
| 区　　　分 | 利　用　人　員 | 税　　率 | 税　　　　　額 |
| 一般の利用 | 人 | 円 | 円 |
| 税率の特例利用 |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |
| 備考 |  |
| 注意事項 | 　期限内に申告書の提出がないときは、不申告加算金が課されることがありますから御注意ください。 |