|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付 |  | ゴルフ場番号 |  |
|  | （県税条例第106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 |  |
| 　次のとおり経営を休止します。 |
| ゴルフ場 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 休止期間 | 　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 休止の理由 |  |

　注　次の欄は、記載する必要がありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処理・認印 | 電算入力処理 |  |
| ・　・ |
|  |