|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  広 島 県 知 事　様  届出者  住　　所  氏　　名  名 称 及 び  代表者の氏名  電話番号  （法人の場合）法人番号  登録義務免除対象宿泊施設届出書  　下記施設について、宿泊料金が１人１泊につき６千円以上となる宿泊がなく、年間を通じて申告納入すべき宿泊税額が発生しない登録義務免除対象宿泊施設であることを届け出ます。 | | |
| 宿 泊 施 設 の  営 業 許 可 等 | 住所又は所在地 | 〒　　　－  （電話　　　－　　　－　　　） |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 氏　　　　　名  （名称及び代表者の氏名） |  |
| 営　業　種　別 | □旅館・ホテル　　□簡易宿所　　□住宅宿泊事業 |
| 旅館業又は認定事業  における許可等番号 |  |
| 施  設 | 所　在　地 | 〒　　　－  （電話　　　－　　　－　　　） |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 名称 |  |
| 備考 | |  |



注　１　複数の施設を有する場合は、施設ごとに届出書を提出してください。

　　２　宿泊料金が確認できる資料（料金表やホームページ掲載情報のコピー等）を添付してください。

　　　ウ　宿泊の契約内容を確認することができる書類（宿泊約款など）

　　　エ　宿泊料金を確認することができる書面