

入湯税課税免除申請書

年 月 日

鶴田町長 様

申請者（納税義務者・代表者）の住所

申請者（納税義務者・代表者）の氏名（団体等名）
（団体等名）
氏 名
電話番号 （ — — ）

次の理由により、入湯税の免除を受けたいので、鶴田町町税条例第 1 4 2 条第 5 号の規定に基づき申請します。

施設利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
利用施設の名称 (旅館等の名称)		
申請区分	☐ 被災者 ☐ 被災支援者 ☐ その他 ()	
申請理由 (災害名等)		
免除申請者	住所 (ふりがな)	携帯電話番号
	氏 名	— —
	住所 (ふりがな)	携帯電話番号
	氏 名	— —
	住所 (ふりがな)	携帯電話番号
	氏 名	— —
	住所 (ふりがな)	携帯電話番号
	氏 名	— —
	住所 (ふりがな)	携帯電話番号
	氏 名	— —
	住所 (ふりがな)	携帯電話番号
	氏 名	— —

- 1 この申請書は、鶴田町町税条例第 1 4 2 条第 5 号の課税免除を受けようとする場合に必要となるものです。「免除申請者」欄は、1 2 歳以上（1 2 歳未満は課税免除該当）の方を記入し、免除申請者本人を確認できるもの（マイナンバーカードや運転免許証等）のコピーを添付して、鶴田町税務会計課に提出してください。（「免除申請者」欄が足りない場合は、この様式をコピー又は任意の様式等をお願いします。）
- 2 免除申請者（納税義務者・代表者）に対して、町から「入湯税課税免除申請（認定・却下）通知書」により申請結果が通知されます。免除認定された場合には、認定通知書を利用施設に提出してください。提出がない場合は、入湯税が課税されます。
- 3 選択項目欄については、該当する項目の□を、☑又は■としてください。