

様式第6号

受付印

<p>年 月 日</p> <p>北九州市長 様</p>	<p>特別徴収義務者</p>	<p>個人番号又は法人番号 (右詰で記載)</p>	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
		<p>氏名又は名称 及び代表者氏名</p>																					
		<p>住所又は所在地</p>																					
	<p>応答部署名 及び担当者氏名</p>	<p>(局 番)</p>																					
	<p>施設</p>	<p>名称又は届出番号</p>																					
		<p>所在地</p>																					
<p>施設番号</p>																							
<p>経営休止・再開・廃止届出書</p>																							
<p>北九州市宿泊税条例</p>		<p>第9条第3項 第9条第4項 第9条第5項</p>	<p>の規定により、下記のとおり 休止 再開 廃止</p>																				
<p>休止年月日</p>	<p>年 月 日 から 年 月 日まで</p>																						
<p>再開年月日</p>	<p>年 月 日</p>																						
<p>廃止年月日</p>	<p>年 月 日</p>																						
<p>休止又は廃止の理由</p>																							

※住宅宿泊事業を営む者にあつては、住宅宿泊事業法第3条第1項に規定する住宅宿泊事業に係る番号を記入して下さい。