

# 16 様式集

様式第 7 7 号

特別徴収義務者  
指定番号

個人番号又  
は法人番号

受付印

田原市長 殿

特別徴収義務者

住(居)所(所在地)

氏 名(名 称)

電話番号 ( ) -

入 湯 税 納 入 申 告 書

年 月 日

田原市市税条例第 104 条第 3 項の規定により、下記のとおり入湯税の納入について申告します。

営業の種類

屋号又は商号

入湯税

令和 年 月分

区分

延人員

課税免除

課税標準額

税 率

税 額

宿泊客

人

人①

人

150 円

円

日帰り

②

150 円

合 計

④

150 円

③

納 入 明 細 書

日

人数(課税標準額)

宿泊客

日帰り

税 額

課税免除  
人 員

日

人数(課税標準額)

宿泊客

日帰り

税 額

課税免除  
人 員

1

人 人

円 人

17

人 人

円 人

2

18

3

19

4

20

5

21

6

22

7

23

8

24

9

25

10

26

11

27

12

28

13

29

14

30

15

31

16

合計

① ② ③ ④

注：この申告書は、前月分の入湯客について記載し、毎月 15 日までに提出してください。

# 入 湯 税 徴 収 原 簿

年 月 分

| 日  | 課 税 対 象  |          |          |         |          |          |          |         | 課税免除の内訳         |                                |                                     |
|----|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|---------|-----------------|--------------------------------|-------------------------------------|
|    | 宿 泊      |          |          |         | 日 帰 り    |          |          |         | 小学生<br>以下の<br>者 | 学校教<br>育上の<br>行事に<br>おける<br>入湯 | 日帰り<br>料 金<br>1,500 円<br>以下で<br>の入湯 |
|    | 入湯<br>客数 | 課税<br>免除 | 課税<br>標準 | 入湯税額    | 入湯<br>客数 | 課税<br>免除 | 課税<br>標準 | 入湯税額    |                 |                                |                                     |
|    | A        | B        | A-B=C    | C×150 円 | D        | E        | D-E=F    | F×150 円 |                 |                                |                                     |
|    | 人        | 人        | 人        | 円       | 人        | 人        | 人        | 円       | 人               | 人                              | 人                                   |
| 1  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 2  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 3  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 4  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 5  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 6  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 7  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 8  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 9  |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 10 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 11 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 12 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 13 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 14 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 15 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 16 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 17 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 18 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 19 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 20 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 21 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 22 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 23 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 24 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 25 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 26 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 27 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 28 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 29 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 30 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 31 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |
| 合計 |          |          |          |         |          |          |          |         |                 |                                |                                     |

注：この様式は毎日記入してください。

この様式は、特別徴収義務者が独自に作成する帳簿をもって代えることができます。