

参考様式 3 号

特定宿泊施設に該当することの申出書			
年　月　日			
野沢温泉村長 殿			
宿泊料金が 1 人 1 泊（素泊まり）につき 6,000 円以上となる宿泊がないことについて、下記のとおり申し出ます。			
記			
申請者 【特別徴収義務者】	住（居）所 (所在地)	〒 電話番号	
	(フリガナ) 氏　名 (法人名)		
施設の許可・届出	住（居）所 (所在地)	〒 電話番号	
	(フリガナ) 氏　名 (法人名)		
種　別	1 旅館・ホテル	2 簡易宿所	3 住宅宿泊事業
	年　月　日	許可・届出 番号	
登録申請者と許可・届出名義人との関係			
施設	所 在 地	〒 電話番号	
	(フリガナ) 名 称		
概　要	客室数	室	収容人員
	年　月　日		名
違書類 う 送 合 記 付 入 が 場	住（居）所 (所在地)	〒 電話番号	
	(フリガナ) 氏　名 (法人名)		