

福岡県

博多県税事務所長 殿

|                       |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 個人番号又は法人番号<br>(右詰で記載) |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名又は名称<br>及び代表者名      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所又は所在地               |        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 応答部署名<br>及び担当者氏名      | ( 局 番) |  |  |  |  |  |  |  |  |

実質的経営者である旨の申立書

私は、下記施設の実質的経営者であることを申し立てします。

|                            |                                  |  |        |  |  |
|----------------------------|----------------------------------|--|--------|--|--|
| 営宿<br>業泊<br>許可<br>施設<br>等の | 住所又は所在地                          | 電話 — —   |        |  |  |
|                            | フリガナ<br>氏名又は名称<br>(法人にあつては代表者氏名) |  |        |  |  |
|                            | 種 別                              | <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 簡易宿所<br><input type="checkbox"/> 特区民泊 <input type="checkbox"/> 住宅宿泊事業 | 許可等番号  |  |  |
|                            | 許可等名義人との関係                       |  |        |  |  |
| 施<br>設                     | 所 在 地                            | 電話 — —   |        |  |  |
|                            | フリガナ<br>名 称<br>又は届出番号            |  |        |  |  |
|                            | 経営開始年月日                          |  |        |  |  |
| ※<br>処理<br>事項              | 指 定 年 月 日                        | 施 設 番 号  | 備<br>考 |  |  |
|                            | 年 月 日                            |  |        |  |  |

- 注 1 ※印の欄は、記入する必要はありません。  
 2 複数の施設を有する場合は、施設ごとに申立書を提出してください。  
 3 許認可者等と実質的経営者との間で締結した契約書等の写し及び宿泊施設等に係る事業損益の帰属が確認できる書面の写し（事業損益の帰属が確認できる書面は、契約書等内にその記載がある場合は不要）を添付してください。