第9号様式

受付印 年　月　日 石垣市長　殿	特別徴収義務者	法人番号	
		住所又は所在地	
		氏名又は名称及び代表者名	
		応答部署名及び担当者氏名	（電話　－　－　）

宿泊税特別徴収義務者証票再交付申請書

石垣市宿泊税条例施行規則第５条の規定により、宿泊税の特別徴収義務者証票の再交付を下記のとおり申請します。

施設	名称又は届出番号	
	所在地	
	施設番号（課税番号）	
申請の理由		

注　再交付申請の理由がき損による場合は、き損した証票を添付してください。