宿　泊　税　納　入　申　告　書

※処理事項	郵便官署消印	担当者

受付印

年　　月　　日

（宛先）札幌市長

特別徴収義務者	個人番号又は法人番号（右詰めで記載）	
	氏名又は名称及び代表者氏名	
	住所又は所在地	
	担当部署名及び担当者氏名	電話　－　－
施設	フリガナ	
	名称又は届出番号	
	所在地	電話　－　－
	宿泊税指定番号	

年月分	区分		宿泊数（泊）	税率（円）	税額（円）
	宿泊料金（1人1泊）	2万円未満		300	
		2万円以上5万円未満		400	
		5万円以上		1,000	
	課税対象			納入すべき税額	
	課税対象外				

年月分	区分		宿泊数（泊）	税率（円）	税額（円）
	宿泊料金（1人1泊）	2万円未満		300	
		2万円以上5万円未満		400	
		5万円以上		1,000	
	課税対象			納入すべき税額	
	課税対象外				

年月分	区分		宿泊数（泊）	税率（円）	税額（円）
	宿泊料金（1人1泊）	2万円未満		300	
		2万円以上5万円未満		400	
		5万円以上		1,000	
	課税対象			納入すべき税額	
	課税対象外				

申告期限	年　月　日

注１　※印の欄は、記入する必要はありません。
　２　課税対象及び課税対象外の宿泊数が宿泊年月日ごとに記載された書類を添付してください。
　３　税率及び税額欄には、市税と道税の合算額を記載してください。
　４　申告期限後に申告納入した場合、延滞金のほか、不申告加算金が徴収されます。
備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。