

規則第 9 条関係

宿泊税更正請求書

釧路市長あて

提出日 年 月 日

※処理事項

確認印

受付印

特別徴収義務者氏名(名称)	
応 答 部 署 名 及 び 担 当 者 氏 名	電話番号
宿 泊 施 設 名 称	
証 票 番 号	第 号

地方税法第 2 0 条の 9 の 3 第 3 項の規定により、 年 月申告 月宿泊分について更正を請求します。

更正の理由	
-------	--

		更正前			更正後		
区分		宿泊数	税率	税額	宿泊数	税率	税額
1 人 1 泊	2 万円未満		300円	円		300 円	円
	2 万円以上 5 万円未満		400円	円		400 円	円
	5 万円以上		700円	円		700 円	円
合 計				円			円

課税免除した宿泊数			更正前後の差額	▲ 円
-----------	--	--	---------	-----

※別に納入告知書にて通知する額の過少申告加算金額・不申告加算金額・重加算金額もお支払いいただきます。還付加算金・延滞金は別に計算します。