



ゴルフ場利用税特別徴収義務者登録抹消申請書

年 月 日 提出		
茨城県	県税事務所長 殿	
申請人 住所 氏 名 ㊟		
茨城県県税条例第 43 条の 9 第 3 項の規定により，特別徴収義務者としての登録の取消しを申請します。		
特別徴収 義務者	住 所	
	氏 名 (名 称)	
	個人番号又は 法人番号	↓個人番号の記載に当たっては，左端を空欄とし，ここから記載してください。
ゴルフ場	所在地	
	名 称	
経営廃止年月日		年 月 日
備 考		

- (注) 1 特別徴収の義務が消滅した日から 5 日以内にこの申請書を提出してください。
2 特別徴収義務者証はこの申請書に添付してください。