

令和 年 月 日

(あて先) 松 江 市 長

〒

所 在 地
(申請者) 学校又は団体名
代表者職・氏名
TEL

入 湯 税 減 額 申 請 書

松江市内の鉱泉浴場につきのとおり入湯しますので、入湯税の減額を申請します。

記

学 校 名	
引 率 者 氏 名	
宿泊を必要とする目的	
宿 泊 予 定 期 間	月 日から 月 日まで (泊 日)
生 徒 数	人
旅 館 ・ ホ テ ル 名	
宿 泊 料 金	一人一泊につき 円 (税込)

- (注) 1. 引率者(教職員含む)は対象外です。
2. 宿泊予定日前10日までに提出してください。