

		※処理事項		徴収番号	審査	調定	課税台帳	入力
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">                     受付印                 </div> 年 月 日		経営施設	名称					
		特別徴収義務者	所在地	電話 (      )				
香川県県税事務所長 殿			住所					
			氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	㊟				
年 月分 ゴルフ場利用税納入申告書								
経 営 期 間			自	年	月	日		
			至	年	月	日		
税 率①	利用人員②	左記のうち非課税の人員③	課税人員②-③=④	税額①×④=⑤				
円	人	人	人	円				
円	人	人	人	円				
計	人	人	人	円				
非課税の状況	利用者の区分	人員⑧	非課税額 ①×⑧	利用者の区分	人員⑧	非課税額 ①×⑧		
	年齢18歳未満の者 ⑥	人	円	国民体育大会 又はその公式練習 参加選手	人	円		
	年齢70歳以上の者 ⑦	人	円	教員、学生等 (教育活動と して行う場 合に限る。)	人	円		
	障害者 (⑥及び⑦を除く)	人	円	国際競技大会 又はその公式練習 参加選手	人	円		
				計	人	円		
連絡事項								
注 1 ※欄は、記入しないでください。 2 業務利用及び軽減税率に係る利用については、それぞれの内容ごとの利用者数を連絡事項欄に記入してください。								