様式第103号(第65条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 受付印 | 　 |
| 　 | ゴルフ場利用税特別徴収義務者証再交付申請書 |
| 　 |
| 　　年　　月　　日　福井県　　　　長様特別徴収義務者　　　　　　　　　　　　住所(所在地)　　　　　　　　　　氏名(名称)　　　　　　　　　　(法人番号)　　　　　　　　　　福井県県税条例第92条第6項の規定により、次のとおり登録証票の再交付を申請します。 |
| ゴルフ場 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| き損・磨滅・亡失した証票 | 登録番号 | 第　　号 | 交付年月日 | 　　年　　月　　日 |
| き損・磨滅・亡失した年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申請の理由 | 　 |
| 摘要 | 　 |
| 再交付を受けた登録証票 | 登録番号第　　　　　号 | 受領書 | 　　年　　月　　日受領(氏名)　　　　　　　　　　　 |

(注)　き損または磨滅による場合は、旧証票を必ず添付してください。