|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　　　　　付 |  | ゴルフ場番号 |  |
|  | ゴルフ場利用税の税率の特例適用指定に係る変更取消申告書（県税条例第97条第６項の規定による申告書） |
| 群馬県知事あて | 申告年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 申告者 | 住所又は所在地 |  |
| 氏名又は名称及び代表者名 |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| この申告について応答する担当者の氏名 |  | 電話番号 |  |
| 　ゴルフ場利用税の税率の特例適用指定申請書の申請事項に変更がありましたから申告します。　（ゴルフ場利用税の税率の特例適用指定の取消しを申告します。） |
| ゴルフ場 | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 指定を受けている事項及び指定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更取消　　　年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更・取消しの事項 |  |