受 付

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 利用料金等の変更予定届出書 | 　要領第二号様式（規格Ａ４） |
|  |
|  　　　　年　　月　　日 群馬県　　　　　行政県税事務所長 あて 特別徴収義務者 住　　所 （所在地） 氏　　名  （法人名、代表者名） このことについて、次のとおり変更します。 |
|  ゴルフ場 |  所在地 |  |
|  名　称 |  |
| 変更事項 |  　　ホール数 　 ・ 利用料金 |
|  変更年月日 |  　　　　　　　年　　　　　月　　　　日から変更 |
| 変更内容 |  |

 注　「変更事項」欄は、該当する変更事項に○を付けてください。