



処 理 事 項	通信日付印	確認	精査		
	・	・			

ゴルフ場利用税特別徴収義務者登録証票再交付申請書

年 月 日

(あて先) 秋田県総合県税事務所長

特別徴収義務者

住(居)所
(所在地)

氏 名
(名 称)

次のとおり秋田県県税条例第94条第5項の規定により申請します。

ゴルフ場	所在地	
	名 称	

亡失(破損)の 登録証票番号	第 号
-------------------	-----

登録証票添付の 有 無	有 ・ 無
----------------	-------

摘 要	
-----	--

年 月 日

上記のとおり受領しました。

氏 名
(名 称)