様式第3-2-6号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ゴルフ場利用税非課税適用の申出書(個人用) | | | |
| 年　　月　　日  (特別徴収義務者)  　　　　　　　　　　　　　　殿  　岡山県　　県民局長　殿  利用者住所  利用者氏名　　　　　　　　(　　)歳  電話番号(　　　　)  　次のとおりゴルフ場利用税非課税の適用を申し出ます。 | | | |
| 利用年月日 | | 年　　　　月　　　　日　(　　) | |
| 下の該当する番号に○をつけてください。 | | | |
| 1 | 年齢18歳未満の者 | | ※ゴルフ場確認欄　　□確認済 |
| 2 | 年齢70歳以上の者 | |
| 3 | 障害者 | |

(注)非課税の適用には、年齢又は障害の確認のため、運転免許証、旅券、身体障害者手帳等の提示が必要です。