様式第3-2-5号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゴルフ場利用税非課税適用の申出書(一覧表) | | | | | | | | |
| (特別徴収義務者)  　　　　　　　　　　　　　殿  　岡山県　　県民局長　殿  　下記のとおりゴルフ場利用税非課税の適用を申し出ます。  　ゴルフ場名：  年　　月　　日(　　)No. | | | | | | | | |
| No. | 氏名 | 住所 | 電話番号 | 年齢 | 非課税の内容 | | | ※ゴルフ場確認欄 |
| いずれかに○をつけてください。 | | |
| 1 | 18歳未満 | |
| 2 | 70歳以上 | |
| 3 | 障害者 | |
| 1 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 2 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 3 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 4 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 5 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 6 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 7 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 8 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 9 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |
| 10 |  |  |  |  | 1 | 2 | 3 |  |

(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。