

ゴルフ場利用税非課税適用申請書	
年 月 日	
富山県総合県税事務所長 殿	
次のとおり相違ありません。	
利用者	個人の場合 (住 所) _____ (氏 名) _____ (電話番号) _____ (生年月日) T・S・H・R 年 月 日 (利用日現在の年齢) 歳
	団体の場合(代表者) (住 所) _____ (氏 名) _____ (電話番号) _____ (生年月日) T・S・H・R 年 月 日
	(利用人員) _____ 名(内訳裏面のとおりに)
非課税区分	該当する区分にレ印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 年齢18歳未満の利用 <input type="checkbox"/> 年齢70歳以上の利用 <input type="checkbox"/> 障害者の利用 <input type="checkbox"/> 国体のゴルフ競技の利用(公式練習を含む) <input type="checkbox"/> 学校の保健体育等の利用 <input type="checkbox"/> 国際競技大会のゴルフ競技の利用(公式練習を含む)
利用するゴルフ場名	
利用年月日	年 月 日
摘 要	

証明書類の種類
<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> 障害者手帳
<input type="checkbox"/> 学生証
<input type="checkbox"/> その他( )

氏名	住所・電話番号	生年月日	証明書類の種類等
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
		T・S・H・R 年 月 日 利用日現在 年齢 歳	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )