

提出日を記載

年 月 日

茨城県 県税事務所長 殿
(特別徴収義務者)
セントラルゴルフクラブ 殿

ゴルフ場利用税非課税の証明書

住 所

必ず記載して学校長印を押印してください。

学(校)長名

印

以下のゴルフ場の利用については、地方税法第75条の3第2号に規定する、非課税要件に該当することを証明いたします。

記

1 利用目的	平成30年度全国高等学校ゴルフ選手権大会	
2 利用団体名 及び代表者 職氏名	団体名	所属する学校名を記載してください。
	代表者 職氏名	加盟校所属選手は顧問名 / 個人加盟選手は保護者名を記載
3 利用期間	平成30年 月 日から 平成30年 月 日まで (日間)	
4 利用する ゴルフ場	名称	セントラルゴルフクラブ
	所在地	茨城県行方市麻生2196
5 利用人員	名 (利用者は別添名簿のとおり)	

利用期間を記載

注) 1 非課税の対象となる学生の利用とは、大学等における「保健体育科目の実技」又は「公認の課外活動」であり、学 には学校長が証明したものに限られます。

2 この証明書に添付する利 簿には、利用者全員の住所、氏名、生年月日等を記載してください。

期間中の利用人数の合計数を記載してください