

# ゴルフ場利用税 非課税利用証明書

証明書番号

平成 年 月 日

(ゴルフ場利用税 特別徴収義務者名)

様

(証明者) 所在地

学校名

学長(校長)名

印

下記のゴルフ場の利用については、本校の教育活動として行うものであることを証明します。

記

1 利用目的	ア 保健体育科目の実技      イ 公認の課外活動	
2 利用団体名 代表者名	団体名	
	代表者 職氏名	
3 利用期間	年 月 日 から 年 月 日まで	
4 利用する ゴルフ場	名称	
	所在地	
5 利用人員	名 (利用者は別添名簿のとおり)	

注) 1 利用者名簿には、利用者全員の住所、氏名、生年月日等を記載してください。

2 利用者名簿は、利用の日ごとの利用者数が把握できるものを添付してください。

※証明書の様式は任意です。

