

事業所税 休止施設届出書

年 月 日

(宛先) 前橋市長

申告者	住所又は所在地	〒
	氏名又は名称	
	法人の代表者氏名	
	この届出に应答する 担当者の氏名	電話番号 ()

以下のとおり、休止施設の状況について届け出ます。

事業所等の名称			
事業所等の所在地	〒		
家屋の延床面積	m ²	休止施設の面積	m ²

休止の理由及び施設の状況 (できるだけ具体的にご記入ください)

--	--	--	--

