

# 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	〒	電話番号 ( )
	氏名又は名称		
	法人の代表者氏名		
	この届出に 応答する 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)

