



(事業所税用)

休止施設届出書

年 月 日

(あて先) 一宮市長

納 税 義 務 者	氏名又は名称		
	法人の代表者氏名		
	住所又は所在地	〒	電話
	この届出に応答する担当者の氏名		電話

(提出用)

以下のとおり、休止施設の状況について届け出ます。

事業所の名称			
所在地	〒		
家屋の延べ床面積	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。)			