

休止施設届出書



(事業所税用)

休止施設届出書

令和 年 月 日

(あて先) 一宮市長

申 告 者	氏名又は名称	尾張工業株式会社	
	法人の代表者氏名	愛知 一郎	
	住所又は所在地	〒 491-8501 一宮市本町2丁目5番6号 TEL 0586-99-9988	
	この届出に应答する担当者の氏名	経理課 三河 和子 TEL 0586-99-9988	

休止している施設の名称(〇〇工場など)、所在地を記載してください。

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	三条工場		
所在地	〒 494-8601 一宮市東五城字備前12番地		
家屋の延べ床面積	1,500.00 m ²	休止施設の面積	750.00 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。)			
生産規模縮小に伴い、2階部分にある機械等をすべて停止し、2階床面積のすべての操業を6か月以上休止している。			

休止の理由および施設の状況をできるだけ具体的に記載してください。

休止している施設の延べ床面積および休止部分の該当面積を記載してください。

休止している施設が複数の事業所にある場合は、事業所ごとに休止施設届出書を記載していただくか、事業所の名称や家屋の延べ床面積、休止施設の面積の内訳を下の空白部分(「休止の理由及び施設の状況」の欄の空白部分)に記載してください。