

事業所等新設・廃止申告書

受付印

年 月 日 (あて先) 一宮市長	住所又は所在地	〒		
	(フリガナ)			
	氏名又は名称	(電話)		
	代表者氏名			
	この申告書に 応答する者	(電話)		
次の事業所等を 新設 したのもので、地方税法第701条の52第1項 及び一宮市事業所税条例第11条の規定により申告します。				
設立等 年月日	年 月 日	資本等の金額	円	
事業年度又は 課税期間	年 月 日から 年 月 日まで	事業種目		
事業所等の所在地				
事業所等の名称				
延床面積	m ²	従業者数	人	
自己所有の場合の建築年月日				
他者所有 の場合	所有者の住所 又は所在地			
	所有者の氏名 又は名称			
市内に 所在する 他の 事業所等	所在地	名称	延床面積等	
	一宮市		m ²	
	一宮市		m ²	
	一宮市		m ²	
	一宮市		m ²	
	一宮市		m ²	
備考				

(提出用)