

事業所用家屋休止届

受付印

控 用

平成 年 月 日

岡 崎 市 長 様

		事業所番号	
届 出 者	住所又は 所在地	〒	フリガナ
	フリガナ		法 人 の 代表者氏名
	氏名又は 名 称		この申請に 応答する者
			TEL () - -

下記の事業所用家屋を休止したので届けます。

No.	所 在 地	事業所用家屋床面積	休止部分の床面積	休 止 期 間
1		m	m	. . から . . まで
2				. . から . . まで
3				. . から . . まで
4				. . から . . まで
5				. . から . . まで
6				. . から . . まで
7				. . から . . まで
合 計				/
【備考】				

この届出は、課税標準の算定期間の末日以前 6ヶ月以上連続して事業所用家屋を休止する場合に提出してください。