

事業所用家屋休止届

控 用

受付印

平成 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

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

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 <small>m²</small>	休止部分の床面積 <small>m²</small>	休 止 期 間
1				. . 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。