



事業所税 休止施設届出書

年 月 日

(あて先) 高崎市長

申告者	所在地又は住所	〒	
		(電話番号)	
	名称又は氏名		
	法人の代表者氏名		
	この届出に応答する 担当者の氏名	(電話番号)	

以下のとおり、休止施設の状況について届け出ます。

事業所等の名称			
事業所等の所在地	〒		
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)			