

整理番	理号	
-----	----	--



事業所等新設止申告書

年 月 日

いわき市長 様

申告者	住所又は所在地		事業種目	
	氏名又は名称		事業年度又は課税期間	
	法人番号		年 月 日から	
	代表者氏名		年 月 日まで	
	この申告に応答する者 所属 氏名 電話番号 ()			

地方税法第701条の52第1項及びいわき市税条例第139条第1項の規定に基づき、次のとおり申告します。

注意: □印のある欄は該当する箇所に✓印を付けてください。

新設・廃止事業所等	所在地 いわき市				
	名称		建物名		
	新設・廃止 年 月 日		年 月 日 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 廃止		
	自己所有の場合	建築年月日 年 月 日	新設又は廃止に際し、これに代わる他の事業所用家屋を平成 年 月 日に <input type="checkbox"/> 取り壊した <input type="checkbox"/> 取り壊す予定 <input type="checkbox"/> 新築した <input type="checkbox"/> 新築予定		
	自己所有以外の場合	所有者	住所又は所在地 氏名又は名称		
	事業所等床面積	専用床面積	㎡	用途	
		共用床面積			
		床面積計①		従業者数③	人
	既存の全ての事業所等	床面積②		従業者数④	人
	合計	① + ②		③ + ④	人