

事業所税 新設・廃止 申告書



年 月 日

明石市長 様

明石市市税条例第 142 条に基づき、
下記のとおり申告します。

明石市長 様	管 理 番 号	
	住所又は所在地	〒 電話 ()
	フ リ ガ ナ	
	氏名又は名称	
	フ リ ガ ナ	
代表者 氏名	印	
この申告に 対応するもの	電話 ()	

新設・廃止事業所	所 在 地	〒	電話 ()		
	事 業 所 名 称		従 業 者 数	人	
	異 動 事 由	新設・廃止	床面積	専用床面積	m ²
	新設・廃止年月日	年 月 日		共用床面積	m ²
	所 有 形 態 ※	自己所有・借受		合計床面積	m ²
家屋所有者の情報※	住 所 又 是 所 在 地	〒	電話 ()		
	フ リ ガ ナ				
	氏名又は名称				
備 考					

※所有形態が借受の場合のみ、家屋所有者の情報を記入してください。

市 内 合 計	床 面 積		m ²
	従 業 者 数		人

関与税理士等氏名	
関与税理士等住所	〒 電話 ()