

受付印

事業所等 新設 廃止 申告書

令和 年 月 日

吹田市 長 宛

申告者	住所又は所在地			
	フリガナ			
	氏名又は名称			
	フリガナ			
	法人の代表者氏名			
	個人番号又は法人番号			
	事業種目		法人の場合 決算期	月
	この申告に応答する者の氏名		電話番号	

地方税包第701条の52第1項及び吹田市市税条例第74条の10第1項の規定により、次のとおり申告します。

新設又は廃止した事業所等	所在地	吹田市						
	名称							
	新設又は廃止の年月日	令和	年	月	日	新設・廃止		
	事業所等の床面積	専用			m ²	事業所等の使用状況等	自己所有	<input type="checkbox"/> 全部自己使用
		共用			m ²			<input type="checkbox"/> 一部賃貸
		合計			m ²		<input type="checkbox"/> 賃借等	
	従業者数	当該事業所等に係る従業者数				人		
吹田市内の合計従業者数				人				

事業所等を借りている場合、貸主の氏名等を次の欄に記載してください。

住所又は所在地			
氏名又は名称	電話番号		
備考			