

受付印

(第27号様式)

事業所等 新設 廃止 申告書

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	(印)		
	フリガナ			
	法人の代表者氏名	(印)		
	個人番号又は法人番号			
	事業種目		法人の場合 決算期	
この申告に応答する者の氏名		電話番号		

地方税法第701条の5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	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					