受付印

事業開始等 (開業・廃業・休業) 報告書

事業所又は 事業所の所在地	戸田市 上戸田1-18-1		氏名	フリガナ トダ タロウ			
				戸田 太郎			
名称 (屋号)	フリガナ トダウンソウ		事業の種類	運送業			
	戸田運送						
事業の (開業 廃業 休業)	年月	〇〇年〇〇月〇〇日	事業所 電話番号	048 (441) 1800			
					廃業の理由		
<p>上記のとおり報告いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>戸田市長 様</p> <p>住所 <u>戸田市上戸田1-18-1</u></p> <p>電話 <u>048 (441) 1800</u></p> <p>氏名 <u>戸田 太郎</u></p>							
決裁	課長	主幹	副主幹	市民税	償却資産	諸税	宛名コード
							〈備考〉

事業主の氏名を記入してください

※ 事業所が戸田市内であることが必要です。

※ 事業主の住所が戸田市以外の場合は、住所を証明できる、免許証・住民票等が必要です。

受付印

事業開始等（開業・廃業・休業）報告書

事業所又は 事業所の所在地	戸田市			氏名	フガナ		
名称 (屋号)	フガナ			事業の 種類			
事業の <div style="display: inline-block; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 5px;"> 開業 廃業 休業 </div> 年月	年	月	日	廃業の理由	事業所 電話番号	()	
上記のとおり報告いたします。 年 月 日 戸田市長 様							
				住所			
				電話	()		
				氏名			
決 裁	課長	主幹	副主幹	市民税	償却資産	諸税	宛名コード
							〈備考〉

※ 事業所が戸田市内であることが必要です。

※ 事業主の住所が戸田市以外の場合は、住所を証明できる、免許証・住民票等が必要です。