

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 - 1 8 - 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〕	年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	事業の理由	事業所 電話番号
				0 4 8 (4 4 1) 1 8 0 0
上記のとおり報告いたします。				
年 月 日（左記の届出日は、事業開始等の日付以降に限る。）				
戸 田 市 長 様				
住所 戸田市上戸田 1 - 1 8 - 1				
電話 0 4 8 (4 4 1) 1 8 0 0				
氏名 戸田 太郎				
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	フリガナ			
名称 (屋号)	フリガナ		事業の種類				
事業の （開業 廃業 休業）	年月日	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（左記の届出日は、事業開始等の日付以降に限る。）							
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。