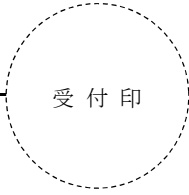


提出用
・
控用



管理番号	
------	--

<h2>事業所等の新設（廃止）申告書</h2>																								
(提出先) 川越市長																								
年 月 日																								
申 告 者	住所又は所在地	〒																						
	フリガナ																							
	氏名又は名称		事業種目																					
	法人番号又は個人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																						
フリガナ																								
法人の代表者氏名		この申告に 応答する者 の氏名		電話番号																				
事業年度 (課税期間)	年 月 日 から			年 月 日 まで																				

次の事業所等を新設（廃止）したので、川越市税条例第139条第1項の規定により申告します。

新 設	所在地					
	名称		ビル等の 名称			
(廃 止)	新設（廃止） 年 月 日	年 月 日 新設・廃止				
	自己所有の 場の 建築 年月日	年 月 日	※ 新設（廃止）に際し、これに代わる他の 事業所用家屋を 年 月 日に ア 取り壊した イ 取り壊す予定 ウ 新築した エ 新築予定			
事 業 所 等	自己所有の 以外 の 場 所有者	住所又は所在地				
		氏名又は名称				
事 業 所 等	事業所等の床面積	専用床面積①		m ²	用途	
		共用床面積②		m ²		
		床面積計③		m ²		従業者数⑤
	市内にある既存の 事業所等の床面積	床面積④		m ²	従業者数⑥	人
	合計	③+④		m ²	⑤+⑥	人
摘要						

備考 この申告書は、新設又は廃止の日から1月以内に提出してください。