

第1号様式

事業所等 新設 廃止 申告書

令和 年 月 日

(あて先) 長崎市長

申告者	法人番号			
	(ふりがな) 氏名又は名称			
	(ふりがな) 法人の代表者氏名			
	住所又は所在地	〒 電話番号 ( ) -		
	事業種目			
	資本金	万円	従業者数	人
	担当者氏名等	部署 氏名	電話番号 ( ) -	

事業所等を 新設 ・ 廃止 しましたので、長崎市事業所税条例第9条第1項の規定に基づき次のとおり申告します。

算定期間		自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日	
新設・廃止の年月日		令和 年 月 日	
事業所用家屋	所在地		
	名称		
	家屋番号		
事業所床面積	専用部分の床面積 ①		m <sup>2</sup>
	共用部分の床面積 ②		m <sup>2</sup>
	総床面積 (①+②) ③		m <sup>2</sup>
事業所用家屋 の所有者	住所又は所在地		
	氏名又は名称 (ビル等の名称)	( )	
備考			