

鉱泉浴場の経営 休業
廃業 届出書

※指定番号

年 月 日	(フリガナ) 鉱泉浴場施設名称												
	施設所在地	〒											
		電話 ()											
	(フリガナ) 経営主体法人名称												
	法人番号												
	法人所在地	〒											
小山町長 様		電話 ()											
	代表者職氏名	⑩											
上記鉱泉浴場の経営を 休業 したので、小山町税条例第 1 4 7 条の規定により 廃業 届け出ます。													
廃業年月日		年 月 日											
休業期間		年 月 日～ 年 月 日											
経営主体 法人(A)	法人名												
	法人番号												
	所在地	〒											
		電話 ()											
	代表者氏名												
担当部課名													
別途関連 法人(B)	法人名												
	法人番号												
	所在地	〒											
		電話 ()											
	代表者氏名												
担当部課名													
連絡先区分		Aの法人				Bの法人				電話番号			

(注) ※欄の記載は不要です。