

休止施設届出書

(事業所税用)

休止施設届出書

平成 年 月 日

(あて先) 春日井市長

| | | | |
|-----|-----------------|--|---|
| 申告者 | 氏名又は名称 | 尾張工業株式会社 | 印 |
| | 法人の代表者氏名 | 愛知 一郎 | 印 |
| | 住所又は所在地 | 〒 486-0844 春日井市鳥居松町 5 丁目 999 番地 TEL 0568-99-9988 | |
| | この届出に应答する担当者の氏名 | 経理課 三河 和子 TEL 0568-99-9988 | |

以下のとおり、休止施設の状況について届け出ます。

休止する施設の名称(〇〇工場など)、所在地を記載してください。

| | |
|--------|-------------------------------------|
| 事業所の名称 | 高蔵寺工場 |
| 所在地 | 〒 487-0013 春日井市高蔵寺町 1 丁目 8888 番地 |

休止する施設の延べ床面積および休止部分の該当面積を記載してください。

| | | | |
|----------|-------------------------|---------|-----------------------|
| 家屋の延べ床面積 | 1,500.00 m ² | 休止施設の面積 | 750.00 m ² |
|----------|-------------------------|---------|-----------------------|

休止の理由および施設の状況をできるだけ具体的に記載してください。

| |
|---|
| 休止の理由及び施設の状況(できるだけ具体的にご記入ください。) |
| 生産規模縮小に伴い、2階部分にある機械等をすべて停止し、2階床面積のすべての操業を6か月以上休止している。 |