

受付印

市外在住者に限る  
確認書類を添付

# 事務所等を廃止する(した)

## 個人事業の開廃業等申告書

〇 年 〇 月 〇 日

(宛先)春日井市長

郵便番号 000-0000

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

フリガナ カカイトウ

氏 名 春日井 太郎

生年月日 昭和 60 年 1 月 1 日

電話番号 ( 000 ) 0000 - 0000

個人事業の開廃業等について次のとおり申告します。

1 申告区分 ( 該当する数字を○で 囲んでください。 )	1. 開 業	2. 廃 業
	3. 事務所等の設置	4. 事務所等の移転
	⑤. 事務所等の廃止	6. ( )
2 事務所事業所の 所在地	開業・移転後の所在地 愛知県春日井市	電話番号 ( <u>0000</u> ) <u>00</u> - <u>0000</u>
	移転・廃業前の所在地 愛知県春日井市 <u>××町××番地</u>	
3 名称(屋号)	<u>〇〇〇屋</u>	
4 事業種目	<u>飲食業</u>	
5 異動年月日	〇 年 〇 月 〇 日	
6 備 考		
※ 市整理欄 (記入しないでください。)	課長	課長補佐
	主査	担当