受付印

年　　月　　日

入湯税休業・廃業届

(宛先)

　　山口市長

特別徴収義務者

個人番号(法人番号)

施設所在地

名称

代表者

　電話番号　　　　（　　　　）

　次のとおり休業・廃業します。

|  |
| --- |
| 　経営の場所　　　　山口市 |
| 　名称 |
| 　休業期間　　　　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 　廃業年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 　休業・廃業の理由 |

|  |
| --- |
| 市役所記入欄 　　　特徴番号　　　　　－  |