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　　　　　－ |