

法人休業届

| | | | |
|---|---------|-------------|-------------|
| 付 | | 法人番号 | |
| 受 | 印 | | |
| 平成 年 月 日 徳島市長殿 次のとおり届出いたします | ふりがな | | |
| | 法人の名称 | | |
| | 本店所在地 | 〒 - | () |
| | 代表者氏名 | 印 | |
| 休業の期間 | | 平成 年 月 日 から | 平成 年 月 日 まで |
| * 下記の事項については、状況をできるだけ詳しく記入してください。 | | | |
| 事務所・事業所の有無 | | | |
| 従業員(役員等も含む)の状況 | | | |
| 税務署への申告状況 | | | |
| 事業再開見込について | 再開の見込あり | ・ | 再開の見込なし |
| 休業の理由 | | | |
| 関与税理士名 | () | | |

休業を証明できる書類等がある場合は添付してください。