　　　 受 付 印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | 管理番号 |  | |
| 新設　　　事業所等　　申告書　　　　廃止  年　　月　　日  　（宛先）高松市長 | | | | | | | | | | | |
| 申　　告　　者 | 住　所 又は 所在地 | | 本　　店 | | |  | | | | | |
| 支　　店 | | |  | | | | | |
| 氏名又は名称 | | | | | 印 | | | | | |
| 法人番号 | | | | |  | | | | | |
| 法　　人　　の 代 表 者 氏 名 | | | | | 印 | | | | | |
| 電話番号 | | | |  | | | | 営業種目 |  | |
| 次の事業所等を新設廃止したので、地方税法第７０１条の５２第１項及び高松市市税条例第１２２条第１項の規定により申告します｡ | | | | | | | | | | | |
| 新設  廃止 | | 所在地 | |  | | | | 事業年度又 は課税期間 | | | 年　月　日から  年　月　日まで |
| した事業所等 | | 名称 | |  | | | | 新設又は 廃止年月日 | | | 年　　月　　日 |
| 事業所 床面積 | |  | | | ㎡ | 従業者数 | | | 人 |

　（注）事業所等の新設又は廃止の日から１月以内に申告してください。