



管理番号	
------	--

事業所等 新設 廃止 申告書	
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			
	法人番号			
	法人の 代表者氏名			
	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5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 した 事業所等	所在地		事業年度又 は課税期間	年 月 日から 年 月 日まで
	名称		新設又は 廃止年月日	年 月 日
	事業所 床面積		m ²	従業者数

(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。