別記様式第２号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  受付印 | 所 　長 | 次 長 | 課 長係　　長 |  係　　　員 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |
|  |  休　業 　　　　　　　　　　　　　　届 　　 　　　　廃　業 |
| 経 営 場 所 | 業　態 |  |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 休業予定の日および期間 |  計 日間 |
| 廃業年月日 |  年 月 日 |
| 休・廃業の事　　　　由 |  |
|  上記のとおり届出します。 年 月 日 特別徴収義務者 氏名または名称 　 　　　　　　法人にあっては法人番号（宛先） 滋賀県中部県税事務所長 |
|  調査結果の てん末 |  |