様式第99号

# 事業所等の新設(廃止)申告書

| 個人番号又は法人番号 | |
|---|---|
| 管　理　番　号 | |

| | | |
|---|---|---|
| 受付印<br><br>年　　月　　日<br>(宛先)所沢市長<br><br>次のとおり申告します。 | 住所又は所在地 | 〒<br>電話　　(　　) |
| | フリガナ<br>氏名又は名称 | ㊞ |
| | 代表者氏名 | |
| | 申告書送付先 | 〒 |
| | この申告に応答する者の氏名 | 電話　　(　　) |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 事業年度 | 月　　日～　　月　　日 | 事業種目 | | 資本等の金額 | 円 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □新設<br>□廃止 | 新設(廃止)年月日 | 年　　月　　日 | | | | | |
| | 事業所等の所在地 | | | | | | |
| | 事業所等の名称 | | | ビル等の名称 | | | |
| | 事業所等の床面積<br>(小数点第2位まで) | 専用床面積 | 共用床面積 | 合計床面積 | | | |
| | | $m^2$ | $m^2$ | $m^2$ | | | |
| | 従　業　者　数 | 人 | | | | | |
| | 所有区分<br>□自　□他 → | 貸主 | 氏名 | | 特殊関係者<br>□あり　□なし | | |
| | | | 住所 | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □新設<br>□廃止 | 新設(廃止)年月日 | 年　　月　　日 | | | | | |
| | 事業所等の所在地 | | | | | | |
| | 事業所等の名称 | | | ビル等の名称 | | | |
| | 事業所等の床面積<br>(小数点第2位まで) | 専用床面積 | 共用床面積 | 合計床面積 | | | |
| | | $m^2$ | $m^2$ | $m^2$ | | | |
| | 従　業　者　数 | 人 | | | | | |
| | 所有区分<br>□自　□他 → | 貸主 | 氏名 | | 特殊関係者<br>□あり　□なし | | |
| | | | 住所 | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 関与税理士 | 氏　名 | |
| | 連絡先 | 電話　　(　　) |
| 備　考 | | |

※この申告書は、事業所等の新設又は廃止の日から1か月以内に提出してください。