様式第３号(第４条関係)

事業廃 (休) 止届

年　月　日

肝付町長 　様

所在地

会社名

代表者 　 　　㊞

 年　月　日付け　第　号により課税免除の承認を受けた対象施設は、次のとおり事業を廃 (休) 止したので届け出ます。

１　対象施設名

２　廃 (休) 止の理由

３　廃 (休) 止年月日 年　月　日

４　再開の見通し