

事業開廃業・変更届出書

年 月 日 香川県県税事務所長 殿 次のとおり届け出ます。	住所	〒 - 電話() -
	事業所等の所在地	〒 - 電話() -
	(フリガナ) 氏 名	
	生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日
	(フリガナ) 屋号・名称	
	事 業 の 種 類	
事業開始の場合	開始年月日	年 月 日
事業廃止(休止)の場合	廃止(休止)年月日	年 月 日
	廃止理由 (該当事項に○)	廃業・法人成・転出・死亡・ その他()
届出事項の変更	変更年月日	年 月 日
	変更事項 (該当事項に○)	住所・事業所等の所在地・屋号・名称・ その他()
	変 更 後	
	変 更 前	
【本人死亡の場合】 届 出 者	氏 名	
	電話番号	