



新設 事業所等 申告書 廃止

(宛先) 柏市長

年 月 日

申告者	住所又は本店所在地	〒		
	(フリガナ)氏名又は名称	印		
	個人番号又は法人番号			
	(フリガナ)代表者氏名	印		
	この申告に回答する者の氏名		電話番号	
	事業年度	月 日 ~ 月 日	事業種目	

地方税法第701条の52第1項及び柏市税条例第142条第1項の規定に基づき、次のとおり申告します。

新設・廃止事業所等	事業所等所在地	〒		
	事業所等の名称		建物名	
	新設又は廃止の年月日	年 月 日		新設・廃止
	事業所等の床面積		従業員数	人
	家屋の所有者	自己 ・ 他者	貸主氏名(名称)	
	貸主住所(所在地)	〒		
市内合計床面積		市内合計従業員数	人	
関与税理士氏名				
備考				