|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人休業届  平成　　年　　月　　日  塙　町　長　　様  所在地  法人名　　　　　　　　　　　　　㊞  下記のとおり休業したのでお届けします。  　　　　　　　　　　　　　　記 | | | | | | | | |
| 休業年月日 | | | 自　年　　月　　日  至　年　　月　　日 | | | 休業の  理　由 |  | |
| 代表者 | 住所(居所) | | |  | | | | |
| 氏　　名 | | | 電話　　　(　　　) | | | | |
| 連絡先 | 住　　所 | | |  | | | | |
| 氏　　名 | | | 電話　　　(　　　) | | | | |
| 休業した  事業所等  の名称及び所在地 | | 名称 | | | 住所 | | | 電話番号 |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| 備　考 | |  | | | | | | |