			5 H En						整理番号		
		, 'x	付印	事業所	等	新設廃止	申	告書	•		
	豊	橋	市長	様					年	月	日
申	住所又は所在地								(電話		)
牛		(ふりがな) 氏名又は名称						事業種目			
者	法人番号 (ふりがな) 法人の代表者氏名							この申告書	係名		
-		事 業 年 度 (課税期間)		年年	月 月	日から 日まで		に応答する 者の氏名等	氏名		
次の事業所等を 新設 廃止 したので、豊橋市市税条例第148条第1項の規定 により申告します。											
-	-	所 在 地 豊		豊橋市							
事業		名	称					用途			
所		新設 廃止	年月日	年 月			新設 廃止	従業者数	(		人
等 の		事業所床面積		専用床面積 m²	共用床	面積 f	<b>合計床</b> 。		<b>全番号</b>		
明如		所	有 者	住所又は所在地							
細	Ц	(自己所 場合の	所有以外の ) のみ記入	氏名又は名称							
備	Ė										
考	Ś										

- 注 1. この申告書は、新設または廃止の日から1月以内に提出してください。
  - 2. 新設・廃止の該当部分に○印をつけてください。
  - 3. 用途の欄には、事務所・工場・倉庫・店舗等具体的に記入してください。