

入 湯 税 廃 業（廃業・休業）届

住 所 _____

名 称 _____

代 表 者 名 _____

業 種 _____

施設の所在地 _____

廃業・休業年月日 _____

【 理 由 】 _____

上記のとおり廃業・休業したいので届け出ます。

年 月 日

東 伊 豆 町 長 殿

届 出 人 住所(所在地)
氏名又は名称

⑩