

# 事業所用家屋休止施設届出書

		管理番号	
		法人番号	
<div style="text-align: center;">  <p>年 月 日</p> </div> (宛先) <b>東 大 阪 市 長</b>	住所又は所在地	電話 ( )	
	氏名又は名称		
	代表者氏名		
下記の事業所用家屋について、休止施設であることを届出します。			
課税標準の算定期間	年 月 日 から		年 月 日 まで
事業所用家屋の所在地	全体の事業所床面積	休止施設にかかる床面積	休止の事由が発生した年月日
東大阪市	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	年 月 日
東大阪市	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	年 月 日
東大阪市	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	年 月 日
【備考】			
※市役所使用欄	調査日	年 月 日	担当者
【調査経過】			

1. 床面積の欄には、100分の1m<sup>2</sup>の単位まで記入してください。
2. 備考の欄には、休止施設の状況などを記入してください。
3. 届出には、休止施設部分を明示した事業所用家屋平面図を添付してください。
4. 休止施設の認定については、一定の条件がございますので、担当係までお問い合わせください。  
また、確認のため事業所の内部調査をさせていただくこともありますので、ご協力お願いいたします。