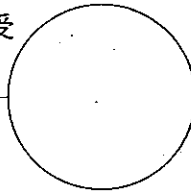


# 法人休業届

付 受  印		管理番号			
		法人番号			
年 月 日  佐那河内村長 殿  次のとおり届出いたします	ふりがな				
	法人の名称				
	本店所在地	〒 — ☎ ( )			
	代表者氏名	印			
休業の期間		年 月 日 から  年 月 日 まで			
※下記の事項については、状況をできるだけ詳しく記入してください。					
事務所・事業所の有無					
従業員(役員等も含む)の状況					
税務署への申告状況					
事業再開見込について	再開の見込あり		再開の見込なし		
休業の理由					
関与税理士名			☎ ( )		

※休業を証明できる書類等がある場合は添付してください。