

	開 業 申 告 書 廃 業 移 転	事 業 者 番 号

年 月 日

(宛先) 津 島 市 長

納税義務者 住 所
フリカゝナ
氏 名
電話番号

下記のとおり、開 業 移 転 しましたので申告します。

事 務 所 又 は 事 業 所	所 在 地	
	フリカゝナ 名 称 (屋 号)	

業 種	
-----	--

営業許可年月日	年 月 日
---------	-------

開 業 年 月 日 廃 業 移 転	年 月 日	開 業 移 転
----------------------	-------	---------

備 考 廃 業 の 場 合 由 理 移 転 の 場 合 旧 住 所 名 義 変 更 の 場 合 旧 氏 名	
--	--

※ 処 理 事 項	
-----------	--