

受付印

平成 年 月 日

伊勢市長様

申告者

住所

フリガナ

氏名

印

連絡先

事業の開始・廃止・変更 申告書

事業種目

事業所又は
営業所の所在地

事業または営業の
開始・廃止・変更の年月日

申告事項

備考

(廃業の場合は廃業後の転居先及び勤務先等の参考事項を書くこと。)

上記のとおり、事業の開始・廃止・変更を申告します。