

様式第3-2-4号

休 業 届	
年 月 日	
岡山県 県民局長殿	
特別徴収義務者 法人番号 住所(所在地) 氏名(名称)	
年 月 日から次のとおり休業いたしますので届け出ます。	
施設の種類	
施設の所在地	
屋号又は名称	
休業予定期間	
休業の理由	