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 | 　 |