

※ 処 理 事 項	郵便官署消印	確 認	精 査	入力者印
	. .			

休 業 届

年 月 日

秋田県総合県税事務所長 あて

特別徴収義務者

所在地

名 称

印

次のとおり休業しますのでお届けします。

ゴ ル フ 場	所 在 地	
	名 称	
期 間	年 月 日 から	
	年 月 日 まで(予定)	
理 由		
摘 要		
※登録番号		