様式第81号

受付印

事業所等の新設（廃止）申告書

年　　月　　日

(あて先)福岡市長

申告者	(ふりがな) 氏名又は名称	㊞	(ふりがな) 法人の代表者氏名	㊞
	住所又は所在地	電話番号（　　）　　－		

下記のとおり事業所等を　新設／廃止　しましたので，福岡市市税条例第93条の15第1項の規定により申告します。

		算定期間	自　年　月　日～至　年　月　日
事業種目		資本金	万円
		従業者数	人
新設・廃止の年月日			年　月　日
事業所用家屋	所在地		
	名称		
	家屋番号		
事業所床面積	専用部分の床面積　①		㎡
	共用部分の床面積　②		㎡
	総床面積（①＋②）　③		㎡
事業所用家屋の所有者	住所又は所在地		
	氏名又は名称 (ビル等の名称)	（　　）	
備考			

※新設又は廃止の年月日が確認できる書類(写し可)を添付して下さい。なお，新設の場合は図面も添付して下さい。