

様式第42号

大分類	中分類	小分類	決裁区分	保存年限	主管課長	係長	主査
4	3	D	課長	5年			

<p>廃業・廃止届 (償却資産用)</p>				
令和 年 月 日	届出人	住所		
熊本県宇城市長 様		氏名 (名称) 電話番号 () -		
住所				
氏名 (法人の場合は名称及び代表者氏名)	(印)			
事業廃業廃止年月日	平成・令和 年 月 日			
<p>上記のとおり、廃業・廃止したことを届けます。</p>				
所有者コード記入欄 (申告書の右上の所有者コードの数字を記入して下さい。)			入力	照合
本人確認欄	運転免許証 ・ 医療保険証 ・ 身障手帳 ・ その他 (法人等の異動届出書)			

※ 印鑑がない場合は押印の必要はありませんが、運転免許証等での本人確認が必要となります。