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 |  |