

令和 年 月 日

(納税義務者又は生計維持者)

住 所

氏 名 様

(事業主)

住 所

名 称

代表者氏名

印

TEL

台風第19号に係る業務廃止・休止又は解職証明書

当社は、台風第19号により被災したため、下記の状況となったことを証明します。

記

(例) 事務所(所在地:○)が全壊したため、業務を廃止し、「(納税義務者又は生計維持者)」を解雇しました。等