

<input type="checkbox"/> 휴업 <input type="checkbox"/> 폐업 신 고 서													처리기간							
													즉 시							
사업자	① 상 호 (법인명)						② 등록번호				-									
	③ 성 명 (대표자명)						④ 주민(법인) 등록번호													
	⑤ 사업장 소재지	시·도	시·군·구	읍 면 동	가 리	번 지	호	아파트 연립 상가	동	호	통	반	전화번호							
	⑥ 주 소																			
	⑦ 업 태				⑧종목				⑨총괄납부승인번호											
신 고 내 용																				
⑩ 휴 업 기 간	년 월 일부터 년 월 일까지(간)																			
⑪ 폐 업 일 자	년 월 일																			
⑫ 휴업·폐업 사 유	사업부진	행정처분			계절사업			법인전환			면세포기									
	1	2			3			4			5									
	면세적용	제 적			해산(합병)			기 타												
	6	7			8			9												
⑬ 비 고																				
부가가치세법 제5조 제4항 및 동법시행령 제10조 제1항의 규정에 의하여 위와 같이 <input type="checkbox"/> 휴업 <input type="checkbox"/> 폐업 하였음을 신고합니다. <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 년 월 일 신 고 인 (서명 또는 인) 세무서장 귀하 </div>																				
구비서류 : 사업자등록증													수수료						없 음	