

# 事業休止(廃止)届

年 月 日

湯沢市長 様

所在地	〒 _____
商号又は名称	
代表者役職名	
代表者氏名	(印)

次の理由により、事業を休止(廃止)するので届け出ます。

1 登録番号 \_\_\_\_\_ 市内・県内・県外 No.

2 休止(廃止)理由

3 休止の期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 から \_\_\_\_\_ 年 月 日 まで  
( 廃止年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 )

(担当者)

部署	
フリガナ	
氏名	
TEL	
FAX	
Mail	

※湯沢市記入欄

市内・県内・県外	審査
受付印	入力
	通知