

別記様式第12号(第17条関係)

廃 業 届

年 月 日

石川県知事 様

住 所 (法人にあつては、主
たる事務所の所在地)
氏 名 (法人にあつては、名
称及び代表者の氏名)

次のとおり営業を廃止したので、届け出ます。

営業所	所 在 地	
	名称、屋号又は 商号	
許 可 番 号 及 び そ の 年 月 日		営 業 の 種 類 (種 目)
1		
2		
3		
4		
5		
廃 業 年 月 日		
備 考		

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。