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。