|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | **987** |

**受領委任払取扱事業者登録事業廃止（休止・再開）届出書**

**記入例**

 令和 　 　年　 　　 月　 　　日

　柏市長 あて

次のとおり事業の**廃止**（休止・再開）をしましたので，届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | フ リ ガ ナ名　　　　称 | **ｶﾌﾞｼｷｶﾞｲｼｬ○○○** |
| **株式会社○○○** |
| 事務所の所在地 | 　（〒**２７７－１２３４**）**千葉県柏市柏５－１０－１** |
| （ビルの名称等） |
| 連絡先（再開時） | 電話番号 | **０４－７１６７－１１１１** | ＦＡＸ番号 | **０４－７１６７－１２８２** |
| 代表者 | 肩　書 | **代表取締役** |
| フリガナ氏　名 | **ｶｼﾜ　ﾀﾛｳ** |
| **柏　太郎** |
| 届出事項 | **廃　止**　　　　　　休　止　　　　　再　開 |
| 廃止・再開年月日 | **令和４**年**５**月**６**日 |
| 休止予定期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～令和　　　年　　　月　　日 |
| 届出理由 | **営業所廃止のため** |