|  |  |
| --- | --- |
| 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** | | | |