

営業廃止証明書

申請人	住所	
	氏名	

営業の場所	
営業名(名称・屋号)	
営業廃止年月日	平成 年 月 日

担当者印

--

※太枠の中をご記入下さい。

上記のとおり相違ないことを証明する。

平成 年 月 日

遠軽町長 佐々木修一