



整理番号	
------	--

# 営業廃止届

平成 年 月 日  遠軽町長 様  下記のとおりお届けします。	営業の場所 及び電話番号  ( ) —	
	営業名 (名称・屋号)	
	営業者氏名	印

営業者の氏名欄は自署の場合、押印を省略することができます。

廃止の理由	
廃止年月日	平成 年 月 日

本所保存	支所保存