

証明願

年 月 日

北九州市長 様

住 所.....

申請者

氏 名.....

* 申請者と営業者の関係

営業者（行政処分の開示をします。）

営業者以外（行政処分の開示はしません。）

営業

下記施設について、 申請中 の証明をお願いします。

廃業

記

1 営業所所在地 北九州市.....区.....

2 営業者氏名

3 業種 食品 飲食店 その他（ ）
環境 理容所 美容所 クリーニング所
 興行場 旅館 公衆浴場
 その他（ ）

4 (受付、許可、確認) 番号

5 (受付、許可、確認、届出、廃業届出) 年月日

6 過去3ヶ年間の行政処分の有無 必要 不要
(営業者本人のみ)

年 月 日	受付印
金 円領収済	
領収番号	
分任出納員印	