

| | | | |
|---|----|----|----|
| | 担当 | 係長 | 課長 |
| 年 | | | |
| 月 | | | |
| 日 | | | |

年 月 日

休業届

北九州市長様

住所

氏名

(法人にあつては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名)

次のとおりお届けします。

記

営業の種類

営業所所在地

営業所の名称

営業者氏名

許可年月日及び許可番号

年 月 日

北九州市指令

第

号

休業期間

休業期間

年

月

日

から

年

月

日

まで

休業の理由

代理人が届出をする場合は、その理由

受付印