

## 事 業 廃 止 等 届 出 書

受 付 印	経 由 印	旅行業 第 一 号 三重県知事登録 旅行業者代理業 号
登 録 年 月 日	年 月 日	
商 号		
代 表 者 の 氏 名		
事業廃止等の事由 及び 発生年月日  ※右の該当する事由に○を つけてください。		事 業 廃 止 ( 年 月 日) 事 業 譲 渡 ( 年 月 日) 法 人 合 併 ( 年 月 日) 事 業 分 割 承 継 ( 年 月 日) 第 種 旅 行 業 登 録 ( 年 月 日) 代 理 業 業 務 委 託 契 約 解 除 ( 年 月 日) 事 業 者 死 亡 ( 年 月 日) その他 ( )
事業廃止等の理由 (具体的にご記入ください)		
※下記の該当する法人などに○をつ けてください。 1. 事業譲受人 2. 事業分割による承継法人 3. 合併後存続する法人 4. 合併により設立した法人	商 号	
	代 表 者 氏 名	
	住 所 ( 所 在 地 )	
三重県知事 宛て  旅行業法第15条の 項の規定に基づき届出ます。 届出者 住所 (所在地) 〒  商 号 代表者名 (役職)	年 月 日	

※注) この届出は、重要な届出のため、出来る限り来庁のうえ提出してください

廃止後の連絡先 担当者 \_\_\_\_\_ 連絡先電話番号 \_\_\_\_\_