様式第８号

|  |
| --- |
| 事業休止（廃止）届 　　　　　　　年　　月　　日 　秋田県知事　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵 便 番 号 〒 所　　在　　地　 　　　　　　　　　　　　　　 ふりがな 商号又は名称 　　　　　　　　　　　　　　  代表者職氏名  電話番号　　　年　　月　　日付けで事業を休止（廃止）するので届け出ます。１　登録番号２　休止（廃止）理由３　休止の期間　　　　　　　　　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで （廃止年月日　　　　年　　月　　日） |