



受付印

## 個人事業の開廃業等届出書

年 月 日

(宛先) 上尾市長

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

個人事業の開廃業等について次のとおり届け出ます。

1 届出区分

開業 廃業 休業 変更 ( )

2 1の事由発生日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

3 事業所の所在地等

所 在 地 上尾市 \_\_\_\_\_

ふりがな

事業主名 \_\_\_\_\_

ふりがな

屋号名称 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

4 事業の内容

以上