令和　　年　　月　　日

滋賀県知事　様

住　所　　　〒

名　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

事　業　廃　止　届　出　書

今般、旅行サービス手配業を廃止いたしましたので、旅行業法第３５条第１項及び旅行業法施行規則第５３条第１項の規定により基づきお届けいたします。

記

１．住所および名称

住　所

名　称

２．登録番号

滋賀県知事登録　旅行サービス手配業　　　　　号

３．事業廃止年月日

令和　　年　　月　　日

４．事業廃止の理由