

個人営業の開業等異動届出書

受付印

(あて先) 伊賀市長 平成 年 月 日	住 所	〒 -
	フリガナ	
	代表者氏名	
	電話番号	() -

個人営業の開業等について次のとおりお届けします。

届出区分
(で囲んでください)

1. 開業
2. 廃業
3. その他の異動変更

開 廃 業 の 場 合	フリガナ		
	事務所等の名称		
	事業所等の所在地	〒 -	
	電話番号	()	-
	営業種目		
	開業年月日	年	月 日
	備考		

異 動 変 更 内 容		異 動 変 更 前	異 動 変 更 後
	事業所等の名称		
	事業所等の所在地		
	代 表 者		
	そ の 他		