

様式第5号（第12条関係）

事 業 廃 止 届

年 月 日

高砂市長 様

届出者 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

担当者氏名 -----

電話（-----）-----

指定工場等の名称	
指定工場等の所在地	
受理番号 及び 年月日	第 号 年 月 日
事業廃止年月日	年 月 日
事業廃止の理由	
備考	