様式第11号（第７条関係）

訪問販売事業者廃業等届出書

　　年　　月　　日

　野洲市長　様

商　　号
名称又は
氏　　名

届出者

㊞

法人にあっては代表者の氏名

　　野洲市くらし支えあい条例第16条第１項の規定により廃業等の届出をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 廃業等年月日 | 年　　月　　日 |
| 商号又は名称 |  |
| 氏名（法人にあっては代表者の氏名） |  |
| 廃業等の理由及び届出者の属性 | □ | 死亡した場合 | その相続人 |
| □ | 法人が合併により消滅した場合 | その法人を代表する役員であった者 |
| □ | 法人が破産手続開始の決定により解散した場合 | その破産管財人 |
| □ | 法人が合併及び破産手続開始の決定以外の理由により解散した場合 | その清算人 |
| □ | その登録に係る事業を廃止した場合(市の区域内においてのみ当該事業を廃止した場合を含む。） | 登録事業者であった個人又は登録事業者であった法人を代表する役員 |
| 届出者の住所又は所在地 |  |
| 届出者の連絡先 |  |
| ※確認欄 |  |

　　注１　該当する□には、レ印を記入してください。

　　　２　「※確認欄」には記入しないでください。