

廃業報告書

奈良県知事 様

郵便番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____
(法人・団体にあつては、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名)

電話番号 _____

奈良県クリーニング事業者等エネルギー価格・物価高騰対策支援金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 廃業施設

施設名称（屋号）	施設所在地	許可（確認）番号	許可（確認）年月日

2 廃業予定日

3 廃業の理由