年　　　月　　　日

　福岡県知事　殿

　住所

氏名又は名称

法人消滅届出書

旅行サービス手配業の事業の全部を継承させましたので、旅行業法第３５条第２項及び旅行業法施行規則第５４条の規定に基づき下記のとおりお届けいたします。

記

１．名称

２．所在地

３．登録番号　　　福岡県知事登録　　　　　　号

４．合併の年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

５．合併後存続する法人又は合併により

　　設立した法人の名称及び所在地

６．合併の理由