年　　　月　　　日

　福岡県知事　殿

　住所

氏名又は名称

事業廃止届出書

旅行サービス手配業を廃止したので、旅行業法第３５条第１項及び旅行業法施行規則第５３条第１項の規定に基づき下記のとおりお届けいたします。

記

１．氏名又は名称

２．住所又は所在地

３．登録番号　　　福岡県知事登録　　　　　　号

４．事業廃止の年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

５．事業廃止の理由