

受付印

個人事業の開業・廃業・変更届出書

年 月 日 鶴ヶ島市長様	フリガナ	
	氏名	⑩
	住所	〒 電話() 局 番
開業、廃業年月日	年 月 日	
事業所の名称、屋号		
事業所の所在地	〒 電話() 局 番	
事業の概要 (廃業の場合は理由)		
変更年月日	年 月 日	
	変 更 前	変 更 後
事業所の名称、屋号		
事業所の所在地	〒 電話() 局 番	〒 電話() 局 番
事業の概要		
その他		
備 考		