

操業休止（廃止）届

年 月 日

蒲郡市長 様

本社所在地
会社等の名称
代表者氏名
担当者（職・氏名）
連絡先

印

工場等の操業を休止（廃止）したので、次のとおり届け出ます。

記

1 認定番号 第 号

2 異動年月日 年 月 日

・該当する□にレ印を記入してください。

休止

休止の期間	年 月 日から 年 月 日まで
休止の理由	

廃止

廃止の理由	
-------	--