

無店舗取次店営業廃止届

年 月 日

愛媛県知事 様

住所 (法人にあつては所在地、)
氏名 (名称及び代表者の氏名)

1 名 称

2 業務用車両の自動車登録番号又は車両番号及び車両の保管場所

3 廃止年月日 年 月 日

4 廃止の理由