

事 業 廃 止 等 届 出 書

登 録 種 別	<input type="checkbox"/> 旅行業（第2種・第3種・地域限定） <input type="checkbox"/> 旅行業者代理業 <input type="checkbox"/> 旅行サービス手配業	
登 録 番 号	東京都知事登録旅行業第 _____ 号 東京都知事登録旅行業者代理業第 _____ 号 東京都知事登録旅行サービス手配業第 _____ 号	
登 録 年 月 日	_____ 年 _____ 月 _____ 日	
商 号		
役職名・代表者名		
事 業 廃 止 等 の 理 由 （発生年月日）		事 業 廃 止 （ _____ 年 _____ 月 _____ 日）
		事 業 譲 渡 （ _____ 年 _____ 月 _____ 日）
		法 人 合 併 （ _____ 年 _____ 月 _____ 日）
		事 業 者 死 亡 （ _____ 年 _____ 月 _____ 日）
		代理業業務委託契約解除（ _____ 年 _____ 月 _____ 日）
		所属旅行業者登録抹消（ _____ 年 _____ 月 _____ 日）
	その他（ _____ ）	
<input type="checkbox"/> 事業譲受人 <input type="checkbox"/> 合併後存続する法人 あるいは <input type="checkbox"/> 合併により設立した法人	事業譲渡あるいは合併年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 商 号 _____ 代 表 者 _____ 住 所（所在地） _____	
東 京 都 知 事 殿 旅行業法第 15 条第 _____ 項の規定に基づき届け出ます。 35 _____ 年 _____ 月 _____ 日 届 出 者 _____ 住 所（所在地） 〒 _____ _____ 商 号 _____ 代 表 者 _____ 印 （役職名） _____		

（注）この届けは、重要な届出ですから必ず来庁の上提出してください。（郵送不可）

〔連絡先電話〕 _____（ _____ ） _____ 〔担当者〕 _____

通知書の 受領方法	郵送	来庁
--------------	----	----