

# 個人開業・廃業届

受付		整理番号	
		住所	
令和 年 月 日	フリガナ 氏名	印	
泉佐野市長殿	電話番号及び 連絡方法		
	下記のとおり届出します		
事業を開始・廃止した日	平成 年 月 日	開始	
	令和	廃止	
事業所の名称			
事業所所在地			
事業の種類			
開業前または廃業後の 職業等			
事業所所在地の 見取図			