様式第5号(規格 A4)(第7条関係)

年　　月　　日

みどり市長　　　　　　　様

住所又は所在地

氏名又は法人の名称

法人の代表者名

連絡先

みどり市営住宅敷地内移動販売中止届出書

　　　年　　月　　日付けで許可のあった移動販売事業について中止したいので、みどり市営住宅買物弱者支援移動販売事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

1　商号又は名称：

2　移動販売用自動車の登録番号：

3　販売場所：

4　許可証番号：

5　移動販売中止日時：

6　中止理由：