

第 8 号様式

(事業廃止・事業譲渡・法人消滅
 旅行者・旅行者代理業者・旅行サービス手配業者 死亡) 届出書

登録番号 神奈川県知事登録 旅行業・旅行者代理業第 号 旅行サービス手配業	登録年月日 昭和・平成・令和 年 月 日
名称又は氏名 旅行業の種類 旅行業第 2 種・旅行業第 3 種・地域限定旅行業・旅行者代理業・旅行サービス手配業	住所
1. 事業の廃止 廃止年月日 年 月 日 理由 2. 事業の全部譲渡 譲渡年月日 年 月 日 譲受人の氏名(名称)・住所 理由 3. 法人の合併による消滅 合併年月日 年 月 日 合併後存続する法人又は合併により成立した法人の名称及び所在地 合併の理由 4. 旅行者等の死亡 死亡年月日 年 月 日	
旅行業法第 15 条第 項 の規定に基づき届け出ます。 第 35 条第 項 年 月 日 住所 商号 氏名又は代表者名	