

| | |
|--------|-------|
| ※受理年月日 | 年 月 日 |
| ※受理番号 | |
| ※備考 | |

大規模小売店舗休止報告書

年 月 日

茨城県知事 殿

氏名又は名称（法人にあってはその代表者の氏名）
住所

下記のとおり報告します。

記

- 1 大規模小売店舗の名称及び所在地
名 称
所在地
- 2 休止の年月日
年 月 日
- 3 休止の理由
- 4 担当者名及び連絡先

- (備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4として下さい。
2 ※印の項は記載しないで下さい。