別記様式第9号（第20条関係）

上富良野町収入証紙売りさばき業務休止（廃止）届出書

年　　月　　日

　　　上富良野町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　　　　　　　　　　　　売りさばき人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては所在地、名称及び代表者名）

　　上富良野町収入証紙売りさばき業務を休止（廃止）したいので、下記により届出いたします。

記

　１　休止（廃止）予定年月日　　　　　年　　月　　日

　２　休止（廃止）の理由　　　　　　　　　　　のため

　３　売りさばき所　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　４　指定を受けた年月日　　　　　　年　　月　　日

　５　指定番号　　　　　　　　第　　　　　号