

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

（法人にあつては所在地、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