年　　月　　日

　　佐用町長　　　　　様

指定事業者

住所

名称

代表者（氏名）　　　　　　　　印

操業の休止・廃止届

　佐用町企業立地促進条例第８条の規定に基づき、操業を休止（廃止）しますのでお届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日・番号 | 年　　月　　日　・　第　　号 |
| 休止（廃止）年月日 | 年　　月　　日 |
| 休止（廃止）の理由 |  |
| 今後の見込み |  |

※注意事項　・操業の休止又は廃止後10日以内に届出のこと。