

【様式第17号】

年 月 日

群馬県知事 殿

住 所
(法人にあっては所在地)
商 号
(法人にあっては名称)
氏 名
(法人にあっては代表者名)

旅行サービス手配業者の事業譲渡届出書

このことについて、旅行業法第35条第1項の規定に基づき下記のとおり届出します。

記

1 登録事項等

(1) 登録番号 群馬県知事登録旅行サービス手配業 第 号

(2) 登録年月日 年 月 日

2 事業譲渡の年月日 年 月 日

3 事業を譲り受けた者の氏名又は商号若しくは名称

4 事業を譲り受けた者の住所

5 事業譲渡の理由