

【様式第20号】

年 月 日

群馬県知事 殿

相続人の住所

相続人の氏名又は商号若しくは名称

旅行サービス手配業者の死亡届出書

このことについて、旅行業法第35条第3項の規定に基づき下記のとおり届出します。

記

- 1 登録年月日 年 月 日
- 2 死亡の年月日 年 月 日