

【様式第 9 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)

旅行業者等の事業分割承継届出書

このことについて、旅行業法第 15 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業 第 一 号
群馬県知事登録旅行業者代理業 第 号

(2) 登録年月日 年 月 日

2 事業分割承継の年月日 年 月 日

3 事業を分割により承継した法人の商号又は名称

4 事業を分割により承継した法人の所在地

5 事業分割承継の理由