

法人消滅届出書

(旅行業法施行規則第 3 9 条及び第 5 4 条関係)

登録番号 愛 知 県 知 事 登 録 旅 行 業 第 号 愛知県知事登録旅行業者代理業 第 号 愛知県知事登録旅行サービス手配業 第 号	登録年月日 年 月 日
氏名又は名称 住所	
合併年月日 年 月 日	
存続法人又は設立法人の名称 住所	
合併の理由	
旅行業法 第 1 5 条第 2 項 第 3 5 条第 2 項 の規定に基づき届出します。 年 月 日 住所 氏名又は名称 代表者の氏名 (法人の場合) 愛知県知事 殿	

(添付書類)

- ・登記事項証明書（閉鎖謄本）
- ・合併契約書の写し