

平成〇〇年〇〇月〇〇日

（宛先）高松市長

届出者 住所 香川県高松市番町一丁目8番15号

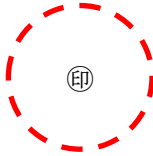
（所在地）

氏名 株式会社高松広告

（名称及び代表者の氏名）

代表取締役 高松 太郎

電話 087-839-2455



提出日を御記入ください。

提出部数は1部です。

廃業等の内容が、No.5の場合は、原則、代表者（代表取締役）になります。

その他のNo.1～4の場合は、元代表役員、清算人等の住所・指名になります。

廃業等届は、廃業した日から30日以内の提出が原則です。

現在の登録番号と、登録年月日を御記入ください。

不明の場合は、高松市都市計画課（087-839-2455）までお問合せください。

廃業の内容がNo.5の場合は、「同上」で構いません。

No.1～4の場合は、該当する登録業者の氏名・住所を御記入ください。

廃業等の内容でNo.1～5で該当するものを選択してください。

廃業等の内容が生じた日を御記入ください。

届出者と廃業する屋外広告業者との関係をNo.1～6から選択してください。

屋外広告業廃業等届

高松市屋外広告物条例第23条の8第1項の規定により、次のとおり届けます。

登録番号	高松市屋外広告業登録 第(1)-〇〇〇〇号	
登録年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
届出に係る屋外広告業者	氏名 <small>(名称及び代表者の氏名)</small>	同上
	住所 <small>(所在地)</small>	郵便番号 (-) 同上 電話 () -
廃業等の内容 <small>(該当する番号を○印で囲んでください。)</small>	1 屋外広告業者の死亡 2 合併による法人の消滅 3 破産による法人の解散 4 合併及び破産以外の理由による解散 ⑤ 高松市の区域内における営業の廃止	
廃業等の年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
届出者と屋外広告業者との関係 <small>(該当する番号を○印で囲んでください。)</small>	1 相続人 2 元代表役員 3 破産管財人 4 清算人 ⑤ 本人 6 代表役員	

備考 届出者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができます。