様式第３号

年　　月　　日

業務概要等届出書

（あて先）四街道市長

　　 　届出者　 所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 事業者名称　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　代表者氏名　　 　　　　　　　　　　　　　　㊞

次の通り申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 事業者の名称 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 主たる事務所の所在地 | 　〒　　　－　　　　 |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　＠ |
| 営業日・休業日 |  |
| 営業時間 |  | 営業形態 | 法人　・　個人 |
| 事業実施地域 |  |
| 利用者からの苦情処理のために講じる措置 |  |