様式第６号（第７条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 廃業  休業  死亡 | 届出書 |
| 許可証の返納理由書 | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 質屋営業法第４条 | 第２項  第３項 | の規定により | 廃業  休業  死亡 | の届出をします。 |
| 質屋営業法第９条 | 第１項  第２項  第３項 | の規定により許可証を返納します。 | | |

年　　月　　日

　　佐賀県公安委員会　殿

届出（返納）者の氏名又は名称及び住所

　印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可証番号 | |  |
| 許可年月日 | | 年　　月　　日 |
| （フリガナ）  氏名又は名称 | |  |
|  |
| 住所 | | 電話（　　　　）　　　　－ |
| 営業所 | （フリガナ）  名称 |  |
|  |
| 所在地 | 電話（　　　　）　　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| 廃業（解散・消滅・死亡・取消）日 | 年　　月　　日 |
| 休業期間 | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日までの間 |
| 発見・回復日 | 年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 返納理由 | １　質屋営業を廃止した。  ２　許可証の交付を受けた法人が合併以外の事由により解散した。  ３　許可証の交付を受けた法人が合併により消失した。  ４　許可証の交付を受けた者が死亡した。  ５　許可が取り消された。  ６　亡失した許可証を発見し、又は回復した。 |
| 休業事由 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 終了行為者 | （フリガナ）  氏名又は名称 |  |
|  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所又は  所在地 | 電話（　　　　）　　　　－ |
| 営業主との  続柄 |  |
| 終了行為  完了年月日 | | 年　　月　　日 |

備考　１　届出（返納）者は、氏名を記載し、及び押印することに代えて、署名することができる。

　　　　２　不要な文字は、横線で消すこと。

　　　　３　返納理由の欄は、該当する数字を〇で囲むこと。