様式 ９

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 冷凍 | ×整　理　番　号 | |  |
| × | | 年 　月 　日 |
| 名称（事業所の名称を含む。） |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  | ａ．氏名又は名称 ｂ．事業所の名称    ｃ．事務所(本社)の所在地　ｆ．事業所の所在地(移転を除く) | | | |
|  |  | |  | |
|  | |  | |

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　下呂市長　様

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　×印の項は記載しないこと。