

特定事業完了届

年 月 日

兵庫県知事 様

届出者 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話（ ） - 番

許可年月日及び許可番号	年 月 日 第 号
事業区域の位置	
完了年月日	年 月 日
備考	