|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ※受理年月日 | 年　　月　　日 |
| ※受理番号 |  |
| ※備考 |  |

大規模小売店舗再開報告書

年　　月　　日

茨城県知事　殿

氏名又は名称（法人にあってはその代表者の氏名）

住所

下記のとおり報告します。

記

１　大規模小売店舗の名称及び所在地

名称

所在地

２　再開する年月日

年　　月　　日

３　再開する理由

（備考）１　この用紙の大きさは，日本工業規格Ａ４として下さい。

２　※印の項は記載しないで下さい。