

※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（法人にあつ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。