別記様式第19号（第49条第1項関係）　　（日本工業規格Ａ列４）

※　休廃止届出受理番号	

事　業　廃　止　届　出　書
事　業　休　止　届　出　書

年　　月　　日

外国人技能実習機構　理事長　殿

届出者　　㊞

外国人の技能実習の適正な実施及び技能実習生の保護に関する法律第34条第１項の規定により下記のとおり届出をします。

記

１許可番号		
２許可年月日		年　　月　　日
３監理団体	（ふりがな） ①名称	
	②住所	〒　　－ （電話　　―　　―　　）
４監理事業を行う事業所	（ふりがな） ①名称	
	②所在地	〒　　－ （電話　　―　　―　　）
５廃止又は休止の予定日		年　　月　　日
６休止する事業の範囲及び休止期間		
７廃止又は休止する理由		