（様式３９）

年　　月　　日

大分県知事　　　　　　殿

住所

名称

代表者　　氏名

消費生活協同組合事業所休止届

　○○消費生活協同組合の事業所を休止する（した）ので、消費生活協同組合等の届出に関する規則第２条第７号の規定に基づき、関係書類を添えてお届けします。

記

1. 理由書
2. 休止する（した）事業所の住所