（様式４０）

年　　月　　日

大分県知事　　　　　　殿

住所

名称

代表者　　氏名

消費生活協同組合破産手続開始（申立）届

　○○消費生活協同組合の破産手続き開始を申し立てました（破産手続きが開始されました）ので、消費生活協同組合等の届出に関する規則第２条第８号の規定に基づき、関係書類を添えてお届けします。

記

添付書類

1. 破産手続開始申立書の写（又は破産手続開始通知書の写）