様式第９９号（第５８条関係）

フロン類回収業廃業等届出書フロン類回収業廃業等届

年　　月　　日

　　福島市長　様

届出者　住所（所在地）

氏名（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　~~印~~

電話番号（　　　　）　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 廃業等の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃業等の内容 |  |
| 廃業等の理由 | 　□　死亡　□　法人の合併による消滅　□　法人の破産手続開始の決定による解散　□　法人の合併又は破産手続開始の決定以外の事由による解散　□　フロン類回収業の廃止 |

　備考　廃業等の内容を明らかにする書類その他市長が必要と認める書類を添付してください。