

浄化槽保守点検業者廃業等届出書

福島市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第 9 条の規定により、次のとおり届け出ます。

年 月 日

福 島 市 長 様

住所又は所在地

届出者 氏名又は名称及び代表者の氏名
保守点検業者との関係()
電 話 番 号

| | |
|---|------------|
| 登 録 番 号 | 福島市長登録 第 号 |
| 登 録 年 月 日 | 年 月 日 |
| 届出事由の発生年月日 | 年 月 日 |
| (届出事由) <input type="checkbox"/> 死亡又は失踪の宣告 <input type="checkbox"/> 法人の合併による消滅 <input type="checkbox"/> 法人の破産による解散 <input type="checkbox"/> 法人の上記事由以外の事由による解散 <input type="checkbox"/> 保守点検業の廃止 | (左記事由の概要) |

備考 届出事由については、該当するものの□内に✓印を記入してください。