

(No. II - 3)

事業廃止届出書

年 月 日

福山市保健所長 様

住所

名前

印

〔 法人にあっては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の名前 〕

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項の登録に係る事業を
廃止したので、届出します。

登録を受けた事業の区分	
登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
営業所の名称及び所在地	
事業を廃止した年月日	年 月 日