

浄化槽保守点検業の廃業等届出書

年 月 日

福 山 市 長 様

届出者 住 所
名 前
電話番号 () —
(法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者名)

浄化槽保守点検業の廃業等をしたので、福山市浄化槽保守点検業者の登録等に関する条例第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

廃業等をした浄化槽保守点検業者	名前又は名称 (法人にあっては、その代表者名)	
	住 所	
	登録番号	第 号
	登録年月日	年 月 日
廃業等をした浄化槽保守点検業者と届出者との関係		相続人、 法人の役員、 破産管財人、 清算人、 本人
廃業等の内容		1 死亡 2 法人の合併による消滅 3 法人の破産による解散 4 法人の合併又は破産以外の理由による解散 5 浄化槽保守点検業の廃止
廃業等を行った年月日		年 月 日

注 「廃業等をした浄化槽保守点検業者と届出者との関係」及び「廃業等の内容」の欄は、該当する事項に○印を記入すること。