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。