

浄化槽保守点検業廃業等届出書

年 月 日

（あて先）一宮市長

届出者 住 所

氏 名

（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号（ ） -

一宮市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

浄化槽保守点検業者	氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）				
	住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）				
	登録年月日	年	月	日	登録番号
浄化槽保守点検業者と届出者との関係	浄化槽保守点検業者が個人であった場合	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人（続柄 ）			
	浄化槽保守点検業者が法人であった場合	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 破産管財人 <input type="checkbox"/> 清算人			
廃業等の年月日	年 月 日				
廃業等の理由					