

浄化槽保守点検業廃業等届出書

年 月 日

長崎県知事 様

住 所

ふりがな
氏 名

(法人にあっては、主たる事業所の所在地、名称及び代表者の氏名)

年 月 日付 第 号で登録を受けた浄化槽保守点検業について、長崎県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第8条第 号に該当することとなったので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の住所及び氏名 (法人にあっては、主たる事務所の所在地名称及び代表者の氏名)	
廃業等をした日 (死亡の場合はその事実を知った日)	
廃業等の理由	