|  |
| --- |
| **旭川市浄化槽整備工事指定業者廃業届****年　　月　　日**　　　**旭　川　市　長****住　　　所****申請者****氏　　　名**　**旭川市浄化槽整備指定工事業者について、次のとおり廃業届を提出します。** |
| **廃業等をした浄化槽整備工事指定業者** | **許可番号** | **許　可　　第　　　　号** |
| **登録年月日** | **年　　月　　日** |
| **氏名又は法人名称** |  |
| **住　　　　　　所** | **（〒　　　－　　　　　）****電話番号（　　　　） 　－****FAX番号（　　　　） 　－** |
| **法人にあっては****代表者の氏名** |  |
| **廃業年月日** | **年　　月　　日** |
| **廃業等の理由** |  |  |