浄化槽保守点検業者廃業等届浄化槽保守点検業者廃業等届

年　　月　　日

　　（宛先）旭川市長

届出者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 廃業等をした浄化槽保守点検業者 | 登録番号 | 第　　　　　号 |
| 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名又は名称 |  |
| 廃業等年月日 | 年　　月　　日 | |
| 廃業等の理由 |  |  |
| 廃業等をした浄化槽保守点検業者との関係 | 本　人　　役　員　　相続人　役員であった者　　破産管財人清算人 | |

　(注)「廃業等をした浄化槽保守点検業者との関係」欄は、該当部分を〇で囲んでください。