第３号様式（第４条関係）

浄化槽保守点検業廃業等届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （宛先）茅ヶ崎市長  　　　　　　　　　　　　　　　　 　　住所又は所在地  　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏名  （法人にあっては、名称及び代表者氏名）　 　　　　　 　　電話番号  浄化槽保守点検業の廃業等をしたので、次のとおり届け出ます。 | | | |
| 登録番号 |  | 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃業等年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 廃業等の理由 | □　死亡　　□　合併による消滅　　□　破産手続開始の決定による解散　□　合併又は破産手続開始の決定以外の事由による解散 　□　廃止 | | |
| 届出者と浄化槽保守点検業者との関係 | □　本人　　□　相続人（続柄　　　　　　）　　□　役員  □　破産管財人　　□　清算人 | | |

備考　「廃業等の理由」欄及び「届出者と浄化槽保守点検業者との関係」欄は、該当する□にレ印を記入してください。