

様式第8号

浄化槽保守点検業者廃業等届出書

年 月 日

(あて先) 川口市長

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

法定代理人

住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

電 話 番 号

川口市浄化槽保守点検業者登録条例第8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であつた者の氏名又は名称	
登録番号及び 登録年月日	第 号 年 月 日
廃業等の年月日	年 月 日
廃業等の理由	
届出者と浄化槽保守点検業者であつた者との関係	

※ 申請者が浄化槽保守点検業に係る営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者である場合は、法定代理人も記名すること。

なお、法定代理人が複数あり、書ききれない場合は、余白に記名すること。