

(様式第4号) (第6条関係)

浄化槽保守点検業廃業等届出書

年 月 日

長野県知事 殿

住所

氏名

〔法人又は人格のない社団若しくは財団にあっては、主たる
事務所の所在地、名称及び代表者又は管理人の氏名〕
電話番号 () - () - ()

浄化槽保守点検業者の登録等に関する条例第8条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

廃業等をした浄化槽保守点検業者	登録番号	長野県知事登録 第 号
	登録年月日	年 月 日
	氏名又は名称	
廃業等をした日	年 月 日	
廃業等の理由	死亡・合併・破産手続開始の決定・解散・廃業	
廃業等をした浄化槽保守点検業者との関係	本人・相続人・元役員・破産管財人・清算人	
備考	廃業等の理由及び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○で囲むこと。	