第3号様式

浄化槽保守点検業廃業等届出書

|  |  |
| --- | --- |
| (宛先)　京都市長 | 年　　　　月　　　　日　 |
| 届出者の住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) | 届出者の氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)　電話　　―　　　　 |
| 　 |
| 　京都市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第9条の規定により届け出ます。 |
| 登録を受けた者 | 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者名 | 　 |
| 住所 | 法人にあっては、主たる事務所の所在地 | 　 |
| 届出者の続柄又は関係 | 　 |
| 営業所 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 登録の年月日及び登録番号 | 年　　月　　日　　第　　　号 |
| 廃業等の年月日 | 年　　月　　日　　　　　　　 |
| 廃業等の理由 | 　 |

　注　登録を受けた者の欄は、登録を受けた者が死亡し、又は解散した場合にのみ記入してください。