

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。