

別記第 14 号様式 (第 11 条関係)

浄化槽保守点検業廃業等届書

年 月 日

函館市長 様

住所
届出者
氏名

函館市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第9条の規定により次のとおり届け出ます。

届出者	氏名(法人にあつては,その名称および代表者の氏名)	
	住所(法人にあつては,主たる事務所の所在地)	
浄化槽保守業者	氏名(法人にあつては,その名称および代表者の氏名)	
	住所(法人にあつては,主たる事務所の所在地)	
登録番号および登録年月日	第 号	年 月 日
廃業等の年月日		年 月 日
廃業等の届出理由	1 条例第9条第1号該当 死亡 2 条例第9条第2号該当 合併による消滅 3 条例第9条第3号該当 破産手続開始の決定による解散 4 条例第9条第4号該当 合併または破産手続開始の決定以外の事由による解散 5 条例第9条第5号該当 浄化槽保守点検業の廃止	

注 廃業等の届出の理由欄については,該当する番号を○で囲んでください。