

浄化槽保守点検業廃業等届出書

年 月 日

豊田市長様

届出者 住所

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号（ ） -

豊田市浄化槽保守点検業者登録条例第7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 | 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | | | | |
| | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | | | | |
| | 登録年月日 | 年 月 日 | 登録番号 | 豊田市第 | 号 |
| 浄化槽保守点検業者と届出者との関係 | 浄化槽保守点検業者が個人であった場合 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 相続人（続柄 ） | | | |
| | 浄化槽保守点検業者が法人であった場合 | <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 破産管財人 <input type="checkbox"/> 清算人 | | | |
| 廃業等の年月日 | 年 月 日 | | | | |
| 廃業等の理由 | | | | | |