

第9号様式(第18条関係)

浄化槽保守点検業廃止等届

年 月 日

山口県知事 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり浄化槽保守点検業について廃止等があつたので、山口県浄化槽保守点検業者登録条例第10条第1項の規定により届け出ます。

記

登録年月日及び登録番号	年 月 日 第 号
氏名(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
住所(法人にあつては、その主たる事務所の所在地)	
廃止等の年月日	年 月 日
廃止等の理由	1 死亡 2 法人の合併による消滅 3 法人の破産手続開始の決定による解散 4 法人の合併又は破産手続開始の決定以外の事由による解散 5 廃止
届出者と業者であつた者又は業者との関係	1 本人 2 相続人 3 役員 4 元役員 5 破産管財人 6 清算人

注 1 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

2 「廃止等の理由」欄及び「届出者と業者であつた者又は業者との関係」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。