

浄化槽保守点検業廃業（廃止）届

年 月 日

神奈川県知事 殿

届出者 住 所

氏 名

（法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり廃業（廃止）しましたので、神奈川県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第10条の規定により届け出ます。

登 録 番 号	第 号	登録年月日	年 月 日
廃業（廃止）年月日		年 月 日	
廃業（廃止）の理由	1 死亡 2 合併による法人の消滅 3 破産手続開始の決定による法人の解散 4 2及び3以外の事由による法人の解散 5 廃止		
浄化槽保守点検業者と届出人との関係	1 相続人 2 役員であつた者 3 破産管財人 4 清算人 5 本人又は法人の役員		

備考 廃業（廃止）の理由の欄及び浄化槽保守点検業者と届出人との関係の欄は、該当する数字を○で囲んでください。