

様式第8号（第5条関係）

浄化槽保守点検業者廃業等届出書

令和 年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

押印は不要です。

廃業等の理由により、相続人、法人の役員、破産管財人、清算人が届け出ます。

住所
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

埼玉県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であつた者の氏名又は名称	
登録番号及び登録年月日	埼玉県知事第 号 年 月 日
廃業等の年月日	令和 年 月 日
廃業等の理由	
届出者と浄化槽保守点検業者であつた者との関係	

- ・死亡（個人の場合）
- ・法人の合併
- ・法人の破産
- ・法人の解散
- ・浄化槽保守点検業の廃止と記入してください。

- ・相続人
- ・法人の役員（代表取締役、監査役、執行役）
- ・破産管財人
- ・清算人
- と記入してください。