

様式6

事業廃止届出書

年 月 日

保健所長 殿

住 所
氏名又は名称
代表者の住所・氏名

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項の規定による登録に係る事業を廃止しましたので、同法施行規則第33条第1項の規定により届け出ます。

登録区分		登録番号	第	号
営業所の名称				
営業所の所在地				
事業を廃止した年月日		年	月	日
事業を廃止した理由				

(注) 登録証明書を添付すること

(備考) 用紙の大きさは、日本工業規格A列第4番とする。