別記第6号様式(第9条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 浄化槽保守点検業者廃業等届出書  年　　月　　日  　　　熊本県知事　　　　　様  届出者　住所  氏名  　　熊本県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第7条の規定により届け出ます。 | | | | |
|  | 登録番号 | |  |  |
| 登録年月日 | |  |
| 浄化槽保守点検業者であつた者 | 住所 |  |
| 氏名又は名称 |  |
| 法人にあつては代表者の氏名 |  |
| 廃業等年月日 | |  |
| 届出の事由 | | (1)　死亡　　(2)　合併  (3)　破産　　(4)　合併及び破産  以外の解散  (5)　廃止 |
| 届出者と浄化槽保守点検業者の関係 | | (1)　本人　　(2)　相続人  (3)　元役員　　(4)　破産管財人  (5)　清算人　　(6)　その他(　　) |
| (注)　届出の事由の欄及び届出者と浄化槽保守点検業者の関係の欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。 | | | | |