様式第12号（第11条関係）

浄化槽保守点検業廃業等届出書

　年　　月　　日

水戸市上下水道事業管理者　様

届出者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

氏　　名

法人にあっては，主たる事務所の

所在地，名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　水戸市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第９条の規定により，次のとおり浄化槽保守点検業の廃業等を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 浄化槽保守点検業者であった者 | 氏名又は名称及び代表者の氏名 |  |
|
|
| 住所又は主たる事務所の所在地 | （電話番号　　　　　　　　　　　　　） |
|
|
| 登録年月日及び登録番号 | 年　　月　　日　　　　　第　　　　号 |
|
|
| 廃業等の理由 | 条例第９条第　　号該当 |
|
|
|
|
| 廃業等の年月日 | 年　　月　　日 |
|
| 届出者と浄化槽保守点検業者であった者との関係 |  |
|
|
|
|