年　　月　　日

盛岡市上下水道事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　住　所　（郵便番号　　　　　　）

氏　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

浄　化　槽　保　守　点　検　業　廃　業　等　届

　盛岡市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第８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の氏名又は名称 |  |
| 登　録　番　号 |  |
| 登　録　年　月　日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 届出事由の発生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 届出の事由 | □　死亡□　法人の合併による消滅□　法人の破産手続き開始の決定による解散□　法人の合併又は破産手続き開始の決定以外の事由による解　　　　散□　保守点検業の廃止 |

備考：１　届出の事由は、該当する□箇所にレ印をつけてください。

　　　２　届出の事由を証明する書類を添付してください。（保守点検業の廃止の場合を除く。）