

(記載例)

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 020-0013)
盛岡市愛宕町〇番×号

氏 名 株式会社〇〇浄化槽システム
代表取締役 △ △ 太 郎

電話番号 019-623-1411

FAX番号 019-623-1410

メールアドレス 〇〇-jousys@city.morioka.iwate.jp

〔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	株式会社〇〇浄化槽システム
登録番号	〇-〇
登録年月日	令和〇〇年△△月××日
届出事由の発生年月日	令和〇〇年□□月▽▽日
届出の事由	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 法人の合併による消滅 <input type="checkbox"/> 法人の破産手続き開始の決定による解散 <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。)