様式第８号（第10条関係）

浄化槽保守点検業者廃業等届出書

年　　月　　日

　　　宮崎県知事　　　　　殿

住　所

（電話番号　　　　　　)(郵便番号　　　―　　）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、その主たる事務所の所在地、電話番号及び郵便番号並びに名称及び代表者の氏名）

　　宮崎県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、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 浄 化 槽 保 守 点 検 業 者 | 氏　　　　　　　名  （法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） |  |
| 住　　　　　　　所  （法人にあっては、その主たる事務所の所在地） |  |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録番号 |  |
| 廃　業　等　の　年　月　日 | |  |
| 廃業等の理由 | |  |
| 届出者と浄化槽保守点検業者  であった者との関係 | | 本人・相続人・役員・破算管財人・清算人 |