

浄化槽保守点検業廃業等届出書

年 月 日

(あて先) 東大阪市長

届出者 住 所
(所在地)

氏 名
(名 称)
(代表者)

電話番号 () -

〔届出者が法人の場合は、事務所の所在地、名称及び
電話番号並びに代表者の氏名を記入すること。〕

東大阪市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第12条の規定により、次のとおり浄化槽保守点検業の廃業等の届出をします。

浄化槽保守 点検業者	氏 名	
	住 所	
登録の年月日及び番号	年 月 日 第 号	
理 由		
廃業等年月日	年 月 日	

保 健 所 受 付