様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）　　　　保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所

氏名又は名称

電　話

法人の場合は、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の氏名

事業廃止届出書

　建築物における衛生的環境の確保に関する法律第１２条の２第１項の規定による登録に係る事業を廃止しましたので、同法施行規則第３３条第１項の規定により届け出ます。

１　事業区分

２　登録番号

３　営業所の名称及び所在地

４　廃止年月日