

事業廃止届出書

年 月 日

那覇市保健所長 宛

営業者 住 所

氏 名

電話番号

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の氏名及び電話番号 〕

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項の登録に係る事業を廃止しましたので、建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則第33条第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

登録区分		登録番号	第 号
営業所の名称			
営業所の所在地			
営業所の電話番号			
事業を廃止した年月日	年 月 日		
事業を廃止した理由			

(添付書類) 登録証明書