

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