

事業廃止届出書

年 月 日

(あて先)

滋賀県 保健所長

住 所

.....

氏名または名称

.....

代表者の 住所

.....

氏名

.....

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項の規定より届け出ます。

登録区分

.....

登録番号

.....

営業所の名称

.....

および所在地

.....

事業を廃止

した年月日

年 月 日

.....

(備考) 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。