

様式第9号

浄化槽保守点検業廃業等届出書

年 月 日

吹田市長 宛

住 所

届出者 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電 話

浄化槽保守点検業の廃業等について、吹田市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第9条の規定により届け出ます。

浄化槽保守点検業者	住所	
	氏名 (法人にあつては) 名称及び代表者 の氏名	
	登録の年月日 及び登録番号	年 月 日 第 号
廃業等の年月日	年 月 日	
廃業等の理由		