

事業廃止届

令和 年 月 日

熊本市保健所長（宛）

$$\frac{\text{---}}{\text{---}}$$

届出者住所

(法人にあっては主たる事務所の所在地)

届出者氏名

(法人にあってはその名称及び代表者の氏名)

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 項の規定により届け出ます。

登録を受けている 事業の区分	
登 録 番 号	
営 業 所 の 名 称	
営業所の所在地	〒 — 熊本市 区
事業廃止年月日	

課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理		令和 年 月 日 整理者 ⑩					