第７号様式

登録事業廃止届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　船橋市保健所長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  |  |
| 法人にあっては、主たる事務所の  所在地、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たので、同法施行規則第３３条第１項の規定により届け出ます。

記

　１　登録を受けた事業の区分

　　　事業区分を選択してください

　２　登録番号

　３　営業所の名称

４　営業所の所在地

　　　船橋市

　５　事業を廃止した年月日