

登録事業廃止届

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住所

氏名

〔 法人にあつては、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

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