**浄化槽保守点検業廃業等届出書**

**浄化槽保守点検業者登録申請書**

年　　月　　日

藤 沢 市 長

届出者（法人にあっては、所在地、名称及び代表者の氏名）

住　　所

氏　　名

電話番号

　　藤沢市浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第７条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | 第 　　　号 | 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃業等年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 廃業等の理由 |  | | |