様式第8号(第10条関係)

浄化槽保守点検業者廃業等届出書

年　　月　　日

　　佐賀県知事　　　　様

届出者　住所

氏名

電話(　　)　―

　　佐賀県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第8条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 廃業等をした浄化槽保守点検業者 | 氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名) |  | | |
| 住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) |  | | |
| 登録番号 | 第　号 | 登録年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃業等の理由 | |  | | |
| 届出者と廃業等をした浄化槽保守点検業者との関係 | |  | | |

|  |
| --- |
| この様式に記載された個人情報は、浄化槽保守点検業者廃業に係る事務の目的を達成するために使い、法令等に定めがある場合を除き、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。 |