

第8号様式

事 業 廃 止 届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

郵便番号

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 ()

登録に係る事業を廃止したので、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 区 分		登 録 番 号
営 業 所	名 称	
	所 在 地	
廃 止 年 月 日		
廃 止 理 由		

備考 登録証明書を添付してください。