|  |
| --- |
| 廃業等届出書 |
|  |
| 令和　　年　　月　　日　 |
| 京都府　　　　保健所長　様 |
| （郵便番号）住所氏名 |  |
| （法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |
| 電話番号 |  |
| 　下記の事業について廃止したので、使用済自動車の再資源化等に関する法律に基づき、届け出ます。 |
| 廃止する業の種類 | １　引取業（第48条第１項）２　フロン類回収業（第59条において準用する第48条第１項）３　解体業（第64条）４　破砕業（第72条において準用する第64条）　（※　該当する番号を○で囲むこと。） |
| 氏　　　　名法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 登録（許可）番号 | 　　　　　　年　　月　　日　　第　　　　　　　　　　号 |
| 廃止の年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 廃止の理由 | １　死亡したため２　法人が合併により消滅したため　（合併の相手方の名称： ）３　法人が破産により解散したため４　法人が合併及び破産以外の理由により解散したため５　当該事業を廃止したため６　その他　（ ）　（※　該当する番号を○で囲むこと。） |

　備考１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　登録通知書又は許可証を添付すること。