|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。