

様式第 1 3 号（第 1 1 条関係）

浄化槽清掃業廃業届出書

年 月 日

大井町長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

（法人にあっては、主たる事業所の所在地、名称、代表者の氏名、電話番号）

年 月 日付け大井町指令第 号により許可を受けた浄化槽清掃業
について、下記により廃止しましたので届け出ます。

廃止理由	
廃止年月日	
備 考	