市様式自リ第３

**解体業廃止届出書**

　　　　年　　月　　日

　佐世保市長　　　　　　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

　　　　年　　月　　日付け第　　　　　　　　　　　号で許可を受けた解体業を廃止したので、使用済自動車の再資源化等に関する法律第６４条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 解体業を廃止した許可を受けた者 | 住所氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）届出者との関係 |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止の年月日 |  |

※　佐世保市内で全ての事業所を廃止する場合が廃止届出に該当する。

※　廃止の理由の例　死亡、法人の合併による消滅、破産手続開始決定による解散、合併又は破産手続開始決定以外の事由による解散、廃業