

市様式自り第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

(法人にあつては、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 (法人にあつては、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は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