**様　式　７　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録に係る業の廃止届出書**

|  |
| --- |
|  　　　　　　 　　　　年　　月　　日 　　　　様  申請者  　　　　 　 住　所  　 氏 名 　 電話番号  佐世保市火災予防条例第２９条の８第２項により住宅用防災機器の販売又は設置等の登録に係る業を廃止する旨を届出します。  |
| 業を廃止する個人の氏名及び住所又は法人の名称及び代表者氏名 |  |
| 業を廃止する事務所の所在地 |  |
| 登録を受けた年月日及び登録番号 |  　　　　　年　　　月　　　日　 　　　 第　　　　号  |
| 主に行ってきた住宅用防災機器の販売、設置、交換の別 |  販売　　　　設置　　　　交換 |
|  備　考 |

備考　１　この様式の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

 ２ 法人にあってはその名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。