

別記様式第9号(第8条関係)

事 業 廃 止 届

年 月 日

保健所長 様  
(宇都宮市長 様)

届出者 住 所(法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
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 日付けで登録のあつた建築物における衛生的環境の確保に関する事業を廃止しましたので、建築物における衛生的環境の確保に関する法律施行規則第33条第1項の規定により届け出ます。

登 録 事 業 区 分	
登 録 番 号	第 号
廃止する営業所の名称及び所在地	
廃止した年月日	年 月 日