(様式7)

別記第4号様式(第5条関係)その2

登録事業廃止届書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　市立函館保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　届出者

　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地，名称，代表者の氏名・住所

　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，次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | 建築物　　　　　　　　　　　　　業 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録番号 |  |
| 営業所の名称 |  |
| 営業所の所在地 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |

注１　「事業の区分」，「登録年月日」，「登録番号」，「営業所の名称」および

　　「営業所の所在地」欄は，登録証明書により記載すること。

注２　現に受けている登録証明書を添付すること。

注３　申請書の用紙の大きさは，日本工業規格Ａ４とすること。