

様式 13 (第 4 関係)

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所 (所在地)

届出者

氏名 (名称並びに代表者及び住所)

事業廃止届出書

事業を廃止したので、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。

登録を受けた事業の区分		
登録番号		
営業所	名称	
	所在地	
廃止年月日		年 月 日