

浄化槽保守点検業廃業等届出書

年 月 日

（宛先）新潟市長

届 出 者	住 所 (〒) (法人の場合はその住所) 電話番号 (- -)
	氏 名 <div>印</div> (法人の場合はその名称、代表者の氏名)
登録番号	新潟市長（登） 第 号
登録年月日	年 月 日
廃業等年月日	年 月 日
廃業等の理由	

添付書類 登録証明書