印刷ボタン

解体業に係る廃業等届

年　　月　　日

（宛先）新潟市長　様

（郵便番号）　　－
住　　所
氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
電話番号　　－　　－

下記のとおり解体業の廃止等をしたので、使用済自動車の再資源化等に関する法律第64条の規定により届け出ます。

記

解体業の廃止等をした解体業者	住　　所	
	氏　　名 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）	
	許可年月日 及び許可番号	年　　月　　日　第　　号
廃業等年月日	年　　月　　日	
廃業等の理由	○１　死亡 ○２　法人の合併による消滅 ○３　法人の破産による解散 ○４　法人の合併又は破産以外の理由による解散 ○５　その許可に係る解体業の廃止	

注　「廃業等の理由」欄は、該当する番号を○で囲むこと。