

廃 業 届

年 月 日

群馬県知事 あて

本店所在地  
商号又は名称  
届 出 人

次のとおり廃業しました。

登録番号	群馬県知事 ( 一 ) 第 号
登録年月日	年 月 日
廃業年月日	年 月 日
廃業の理由	
添付書類	1 戸籍抄本 (浄化槽工事業者が死亡した場合) 2 法人の登記事項証明書 (法人が解散した場合)

注 この書類の届出人は次によること。

- 1 浄化槽工事業者が死亡したときは、その相続人
- 2 法人が合併により消滅したときは、その役員 (業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。以下同じ。) であつた者
- 3 法人が破産手続開始の決定により解散したときは、その破産管財人
- 4 法人が合併又は破産手続開始の決定以外の事由により解散したときは、その清算人
- 5 浄化槽工事業を廃止したときは、浄化槽工事業者であつた個人又は浄化槽工事業者であつた法人の役員