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 | |  |
|  | |  |
|  |  |  |
|  |  |
| 廃止年月日 | | 年　　月　　日 |