

様式第 12 号

登 録 事 業 廃 止 届 書

年 月 日

茨城県

保健所長 殿

住 所

氏名又は名称

代表者の住所，氏名

㊟

建築物における衛生的環境の確保に関する法律（昭和 45 年法律第 20 号）第 12 条の 2 第 1 項の規定による下記の登録に係る事業を廃止しましたので，同法施行規則（昭和 46 年厚生省令第 2 号）第 33 条第 1 項の規定により届け出ます。

記

- 1 登録区分
- 2 登録番号
- 3 営業所の名称及び所在地
- 4 事業を廃止した年月日

（備考）自筆による署名をする場合は，押印を省略することができる。