

解体業廃業等届出書

年 月 日

長崎県知事 様

(郵便番号)

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

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、次のとおり届け出ます。

解体業者であった者の氏名又は名称	
許可番号及び許可年月日	第 号 年 月 日
届出者と解体業者との関係	
廃業等の理由（該当するものに○を付すこと。）	1 死亡 2 法人が合併により消滅 3 法人が破産手続開始の決定により解散 4 法人が合併又は破産手続開始の決定以外の理由により解散 5 許可に係る解体業の廃止

備 考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。