解体業廃止届出書

年　　月　　日

　茨城県知事　　　　　　　　殿

（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

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　　　　　　　号で許可を受けた解体業を廃止したので、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、次のとおり届け出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 解体業を廃止した許可を受けた者 | 住所  氏名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  　届出者との関係 |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止  の年月日 |  |

※　許可を受けた都道府県等内で全ての事業所を廃止する場合が廃止届出に該当する。

※　廃止の理由の例：廃業（本人死亡ほか）、法人消滅（合併）、法人解散（破産、合併ほか）など。