

破砕業廃業等届出書

年 月 日

松 本 市 長 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 7 2 条の規定により届け出ます。

1 許可番号、許可年月日及び事業の範囲

2 廃業等の理由 死亡・合併・破産・解散・廃業

3 廃業等をした日

4 届出をした者と廃業等をした破砕業者との関係

相続人・元役員・破産管財人・清算人・本人

5 保管している解体自動車等の取扱い