様式第8号（第8条関係）

浄化槽保守点検業務委託指定業者廃止・休止・再開届

平成　　年　　月　　日

小野町長

住　所

申請者

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

浄化槽保守点検業務委託指定業者の指定を廃止・休止・再開したいので届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止・休止・再開年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 指定番号 | 指定第　　　　　　号 |
| 名称 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 理由 |  |

　（添付書類）

　1 廃止・休止の場合は交付済の浄化槽保守点検業務委託指定業者証

　2 その他必要な書類