

解体業廃業等届出書

令和 年 月 日

東京都知事殿

(注4)
届出者
(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
FAX

年 月 日付け第 号で許可を受けた解体業を廃業したので、
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、次のとおり届け出ます。

| | |
|-----------------|---|
| 廃業等をした 許可事業者 | 住所 氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) |
| 廃業等の 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| 廃業等の理由 | 1 許可事業者が死亡したため 2 法人の合併により消滅したため (合併先：) 3 法人の破産により解散したため 4 法人が合併又は破産以外による解散したため (理由：) 5 解体業に係る業務を廃止したため 6 その他(理由：) |

注1 廃止した事業所の場所の写真を貼付して下さい(使用済自動車、解体自動車、廃棄物等の残存がなく、適正に廃止されていること。)

注2 現在お持ちの許可証の原本を返却してください。

注3 その他、必要に応じて証明等の書類をもとめることがあります。

注4 届出者は主に次のとおりとします。

廃止理由1 → その相続人 廃止理由2 → その法人を代表する役員であったもの
廃止理由3 → その破産管財人 廃止理由4 → その清算人
廃止理由5 → 許可申請者 廃止理由6 → その理由による