

第2号様式の9（第5条の10関係）

年 月 日

東京都知事 殿

住 所
法 人 名
代表者名

印

登録検証機関廃業等届

都民の健康と安全を確保する環境に関する条例第8条の11第1項の規定により、登録検証機関の廃業等を次のとおり届け出ます。

登録検証機関の名称 及び代表者の氏名	
登録検証機関の主たる 事務所の所在地	
登 録 番 号	
届 出 の 理 由	1 合併による消滅 2 破産手続開始の決定 3 解 散
届出理由の生じた日	年 月 日
登 録 検 証 機 関 と 届 出 人 と の 関 係	1 元代表役員 2 破産管財人 3 清 算 人
連 絡 先	(電話番号)
※受付欄	

(日本産業規格A列4番)

備考 1 ※印の欄には、記入しないこと。

2 「届出の理由」欄及び「登録検証機関と届出人との関係」欄は、該当する番号を○で囲むこと。