|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　月　日　 |

砂利採取業廃止届書

年　　月　　日

|  |
| --- |
| 熊本県知事　　　　　様 |
|  | 住　所 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | 氏名又は名称及び法人にあつては、その代表者の氏名 |  |

　砂利採取法第１０条の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

１　登録の年月日及び登録番号

２　事業を廃止した年月日

３　事業を廃止した理由

（備考）１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２　×印の項は記載しないこと。

３　氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。