

様式A

解体工事業廃業届出書

この届出書により、次のとおり廃業の届出をします。

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

届出者 印

1 解体工事業者の住所及び商号、名称又は氏名

2 登録番号・登録年月日

奈良県知事（登一 ）第 号

年 月 日

3 廃業の理由

- ①個人事業者が死亡
- ②法人が合併により消滅
- ③法人が破産により解散
- ④法人が合併及び破産以外の理由で解散
- ⑤奈良県内での解体工事業の廃止

※上記のうち該当するものに○印を付してください。

4 届出者と解体工事業者との関係