

(参考例)

令和〇年 〇月 〇日

〇〇 下水道事務所長 殿

住 所 東京都新宿区西新宿 2-8-1
(所在地)
氏 名 医療法人新宿医会 新宿クリニック
 医院長 下水 太郎
(法人にあつては名称及び代表者の氏名)
電 話 (〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)

廃止報告書

事業場を廃止したので、次のとおり報告します。

工場又は事業場の名称	医療法人新宿医会 新宿クリニック	※整理番号	
工場又は事業場の所在地	東京都新宿区西新宿 2-8-1	※受理年月日	年 月 日
廃止年月日	令和〇年〇月〇日	※備考	
廃止の理由	廃業のため		

備考 ※印の欄には記載しないでください。