様式第６号（第８条関係）

年　　月　　日

五泉地域衛生施設組合

管理者五泉市長　田邊　正幸　様

住　　　所

氏　　　名

　　五泉地域衛生施設組合庁舎等管理業務及び物品入札参加資格審査規程第８条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

　１　届出の事由　　　　　　　　　　　死　亡　・　合併等　・　廃　業

　２　届出の事由が発生した日　　　　　　　　　年　　月　　日

　３　廃業等に係る法人又は個人　　　　住所（所在地）

商号又は名称（氏名）

登録番号