様式第７号（岩手県施行細則第２条関係）

　　年　　月　　日

　滝沢市長　様

届出者（清算人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  | 印 |

**設置者死亡（解散）届**

　化製場等に関する法律施行条例第９条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　設置者の住所及び氏名 |  |
| ２　許可年月日及び許可番号 |  |
| ３　死亡(解散)年月日 | 　　　　年　　月　　日 |

備考１　１には、設置者が法人の場合にあっては、当該法人の主たる事務所の所在地及び名称を記載してください。

２　許可書を添付してください。