

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。