別記様式第３号（第10条関係）

受理年月日		年	月	日	受理番号	

廃止等届出書

茨城県特定金属類取扱業に関する条例第９条第１項の規定により届出をします。

年　　月　　日

茨城県公安委員会　殿

届出者の氏名又は名称及び住所

許可番号	
許可年月日	令和　　年　　月　　日
（フリガナ） 氏名 又は名称	

廃止等理由の発生年月日	令和　　年　　月　　日
廃止等理由	１．特定金属類取扱業者が死亡した。 ２．許可を受けた法人が合併により消滅した。 ３．許可を受けた法人が破産手続開始の決定により解散した。 ４．許可を受けた法人が合併及び破産手続開始の決定以外の理由により解散した。 ５．特定金属類取扱業を廃止した。

備考　１　最上段の細枠内には記載しないこと。
　　２　数字を付した欄は、該当する数字を○で囲むこと。