

休業・廃業・再開届書

年 月 日

倉敷市保健所長 様

(届出者)

住 所

〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名 (フリガナ)

〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

生 年 月 日 年 月 日生

電 話 番 号 () -

営業を（休止、廃止、再開）したので、倉敷市食品衛生法施行細則第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

営 業 所 の 所 在 地	倉敷市
営 業 所 の 名 称 等	
営 業 の 種 類	
休 止、 廃 止 又 は 再 開 の 年 月 日	年 月 日
備 考	

備考

- 1 添付書類
廃止の場合は、許可書
- 2 営業所がふぐ調理所である場合は、備考欄にその旨を記入すること。
- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。