休業・廃業・再開届書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　倉敷市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　（届出者）

　 住所

法人にあっては，主たる

事務所の所在地

 氏　名（フリガナ）

法人にあっては，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 |  |
|  | 　　　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。