

食品衛生法等による営業廃止（~~休止・開始~~）届

年 月 日

北海道江差保健所長 様

届出者住所（〒 - ）

届出者氏名

（法人にあっては、その名称及び代表者氏名）

次のとおり（食品衛生法・食品の製造販売行商等衛生条例）の営業を廃止（~~休止・開始~~）したので届け出ます。

記

- 1 営業所の所在地
（〒 - ）
- 2 営業所の名称、屋号又は商号
- 3 営業の種類（行商にあっては品目）
- 4 許可（登録）番号
- 5 営業の廃止（~~休止・開始~~）年月日（休止の場合はその期間）

令和 年 月 日

（休止の場合）令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

※ 営業を廃止した場合は、許可証等を添えること。

図面データ等保存（済・不） 台帳記入（済・不） 施設番号（ ）