

営業廃止届

年 月 日

呉市保健所長 殿

届出者 住 所

氏 名

〔 法人の場合は，主たる事務所の所  
在地，その名称及び代表者の氏名 〕

年 月 日生

電 話 -

次のとおり営業を廃止したので，呉市食品衛生法施行細則第 11 条第 3 項の規定により届け出ます。

廃止年月日 年 月 日

営業所所在地

呉市

町  
通

丁目

番  
番地

号

営業の種類

名称，屋号又は商号