

# (記入例)

様式第6号 (第8条関係)

届出日を記入してください。

営業許可廃止届

〇〇年〇〇月〇〇日

呉市保健所長 殿

〒 〇〇〇-〇〇〇

届出者 住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

電話番号 (〇〇〇〇) 〇〇-〇〇〇〇

氏 名 株式会社 〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

届出者(法人の場合:代表者)の生年月日を記入してください。

法人の場合は、主たる事業所の所在地、その名称及び代表者の氏名

〇〇年〇〇月〇〇日生

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8条第1項の規定により、  
届け出ます。

営業所の所在地	呉市〇〇町〇丁目〇番〇号	営業所電話	〇〇-〇〇〇〇
営業所の名称等	〇〇〇〇		
許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考	
1 呉保生指令第〇〇〇号 〇〇年〇月〇日	飲食店営業 〇類		
2 呉保生指令第〇〇〇号 〇〇年〇月〇日	菓子製造業 〇類		
3 呉保生指令第〇〇〇号 〇〇年〇月〇日	そうざい製造業		
	月 日		
	月 日		
廃止年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
廃止の理由	譲渡, 贈与, 改装, (移転) 転業, 解散, 死亡, その他		

廃止する営業の種類をすべて記入してください。

許可証の営業の種類を記入してください。

注 営業者本人が届け出ない場合は、営業者の住所及び氏名、届出者における営業者との「続柄」又は「関係」を明記してください。

廃止の理由に○をつけてください。

営業者の住所及び氏名

営業者との続柄又は関係