

# （記入例）

営 業 廃 止 届

届出日を記入してください。

〇〇年〇〇月〇〇日

呉市保健所長 殿

届出者 住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 株式会社 〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

〔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〕

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。

〇〇年〇〇月〇〇日生

電話 (〇〇〇〇) 〇〇 — 〇〇〇〇

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 〇〇年〇〇月〇〇日

営業所所在地

呉 市 〇〇 町 〇 番 〇 号  
通 〇 丁目 番地

営業の種類

食品製造業 (〇〇〇〇)

主な製造品目を記入してください。

名称、屋号又は商号

〇〇〇〇