営業廃止（休止・開始）届

　　　年　　　月　　　日

　北海道苫小牧保健所長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者住所

 届出者氏名

　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）

※　届出者が法人にあっては、その名称及び代表者を記載すること。

※　営業を廃止した場合は、許可証等を添えること。