

様式第八(第十五条関係)

休 止
廃 止 届 書
再 開

登録番号		登録年月日	
衛生検査所の名称			
衛生検査所の所在地			
休止，廃止又は再開の年月日			
備 考			

休止
上記により，廃止 の届出をします。
再開

年 月 日

住所 法人にあつては，主たる事務所の所在地

氏名 法人にあつては，名称及び代表者の氏名

(あて先) 宇都宮市保健所長

- (注意) 1 用紙の大きさは，A4 とすること。
2 字は，墨，インク等を用い，楷書ではっきりと書くこと。
3 休止の場合には，休止，廃止又は再開の年月日欄に「〇年〇月〇日まで休止の予定」と付記すること。