

年 月 日

目黒区保健所長あて

届出者 住所
氏名

〔 法人の場合は主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

廃業届

下記のとおり廃業したので、
食品衛生法施行細則第8条
食品製造業等取締条例第9条第1項
の規定により届け出
ます。

記

| | | |
|---------|--------------|-------|
| 営業所の所在地 | | |
| 営業所の名称等 | | |
| 廃業年月日 | | |
| | 営業許可の番号及び年月日 | 営業の種類 |
| 1 | 第 号 年 月 日 | |
| 2 | 第 号 年 月 日 | |
| 3 | 第 号 年 月 日 | |
| 4 | 第 号 年 月 日 | |
| 5 | 第 号 年 月 日 | |
| 6 | 第 号 年 月 日 | |
| 7 | 第 号 年 月 日 | |
| 備考 | | |