

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）

岐阜市保健所長 殿

- （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、楷書ではつきりと書くこと。
 - 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。