

様式第13号(第12条関係)

年 月 日

(あて先)岐阜市保健所長

住 所

氏 名

(法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名)

休 業 (復 業) 届

岐阜市食品衛生施行細則第12条の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | |
|-----------------|-----|-------|
| 休業(復業)する営業施設 | 名 称 | |
| | 所在地 | 岐阜市 |
| 休業(復業)の理由 | | |
| 休業(復業)年月日 | | 年 月 日 |
| 休業の場合は、復業の予定年月日 | | 年 月 日 |