

様式第13号(第12条関係)

令和〇年 〇月 〇日

(あて先)岐阜市保健所長

住 所 岐阜市〇〇町〇〇丁目〇-〇

氏 名 食品 太郎

(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	△〇△〇
	所在地	岐阜市〇〇町〇〇丁目〇-〇
休業(復業)の理由	病気療養のため	
休業(復業)年月日	令和〇年 〇月 〇日	
休業の場合は、復業の予定年月日	令和〇年 〇月 〇日	