

いずれかにマル

記入例

休業・**廃業**・再開届書

令和元 年 5 月 5 日

届出年月日

倉敷市保健所長 様

申請者の情報  
(スタンプ可)

(届出者)

住 所

〔法人にあっては、主たる  
事務所の所在地〕

岡山県倉敷市笹沖170

氏 名 (フリガナ)

クラシキ タロウ

〔法人にあっては、名称  
及び代表者の氏名〕

倉敷 太郎

生 年 月 日

昭和45 年 1 月 1 日生

電 話 番 号

(086) 434-9826

営業を（休止，廃止，再開）したので，倉敷市食品衛生法施行細則第8条の規定により，次のとおり届け出ます。

営業所の所在地	倉敷市 羽島1083
営業所の名称等	羽島亭
営業の種類	飲食店営業
休止，廃止又は再開の年月日	令和元 年 5 月 1 日
備 考	

備考

- 添付書類  
廃止の場合は，許可書
- 営業所がふぐ調理所である場合は，備考欄にその旨を記入すること。
- 用紙の大きさは，日本産業規格A列4番とすること。