

衛生検査所 { 休 止
 廃 止
 再 開 } 届 書

| | | | |
|-------------------------|--|-----------|--|
| 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（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

長崎県知事 殿

- （注意）
- 1．用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 2．字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
 - 3．休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に「 年 月 日まで休止の予定」と付記すること。