

保健所長 様

廃業・休業・復業届

- 廃業したので、食品衛生法施行規則第71条の2
- 休業したので、新潟県食品衛生法施行条例第6条 の規定により届け出ます。
- 復業したので、新潟県食品衛生法施行条例第6条

届出者情報	届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)		
届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名			
営業施設情報	施設の所在地 ※自動車において営業をする場合にあつては、当該自動車の自動車登録番号		
	(ふりがな)		
施設の名称、屋号又は商号			
自動車による営業施設		<input type="checkbox"/>	自動車登録番号
営業許可・届出業種	許可番号及び許可年月日 ※許可営業の場合	営業の種類	備考
	1 第 号 年 月 日		
	2 第 号 年 月 日		
	3 第 号 年 月 日		
	4 第 号 年 月 日		
	5 第 号 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 廃業年月日		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 休業年月日・予定期間		年 月 日 ~ 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 復業年月日		年 月 日	
備考			(ふりがな)
			担当者氏名
			電話番号