様式第八(第十五条関係)

休　　止

廃　　止 　　届　　書

再　　開

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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)

吹田市保健所長　様

(注意) 1　用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。

 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。