

様式第7号（第10条関係）

営業開始（廃止）届

年 月 日

水戸市保健所長 様

住 所 又 は 所 在 地	〒 ー 電話番号
フリガナ	
氏 名 又 は 名 称 (代表者の氏名)	

食品販売業（製造業）の営業の開始（廃止）をしたので、水戸市食品衛生法施行細則第10条の規定により次のとおり報告します。

営業所、製造所又は 加工所の所在地	〒 ー 水戸市 電話番号
フリガナ	
営業所、製造所又は 加工所の名称 屋号又は商号	
営業の種類	
営業開始（廃止）年 月日	

添付書類

- (1) 営業設備の概要
- (2) 営業施設の配置図及び営業施設の付近の見取り図