

様式第11号（第13条関係）

営業廃止届

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)	

営業を廃止したので、（水戸市食品衛生法施行細則第15条・茨城県食品衛生条例第7条）の規定により次のとおり届け出ます。

廃止年月日	年 月 日	
営業の種類	許可番号	許可年月日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
	第 号	年 月 日
備考		

添付書類

食品営業許可証