様式第１１号（第１３条関係）

|  |
| --- |
| 担当者 |
|  |

営業廃止届

年　　月　　日

　　水戸市保健所長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 | 〒　　　－　　　　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