

様式第 8 号

年 月 日

（あて先）宇都宮市保健所長

記入例

届出者 住 所 宇都宮市竹林町 9 7 2 番地

氏 名 （株）保健所生活衛生
代表取締役 食品衛生太郎

（法人の場合は名称，所在地及び代表者の氏名）

廃止（~~体止~~）届出書

次のとおり廃（~~体~~）業したので，

{ 宇都宮市食品衛生法施行細則第 7 条第 1 項
~~栃本県食品衛生条例第 1 0 条~~ } の規定に

より，お届けします。

- 1 営業者の住所，氏名，生年月日（法人の場合は所在地，名称及び代表者の氏名）
宇都宮市竹林町 9 7 2 番地 ※許可指令書の「営業者住所」及び「営業者氏名」に記載
（株）保健所生活衛生 してあります。
代表取締役 食品衛生太郎
- 2 営業所所在地
宇都宮市旭 1 - 1 - 5 ※許可指令書の「営業所の所在地」に記載してあります。
- 3 営業所の名称（屋号又は商号）
○○○ラーメン 宇都宮店 ※許可指令書の「営業所の名称」に記載してあります。
- 4 営業の種類
飲食店営業（レストラン） ※許可指令書の「許可業種」に記載してあります。

（注意）廃業の場合にあっては，営業許可指令書を添付すること。

※許可指令書を紛失した場合はその旨を記載し押印してください。

紛失しました。（株）保健所生活衛生 代表取締役 食品衛生太郎 印