

様式第八

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 (法人にあつては、主  
たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名) ㊟

都道府県知事 (保健所設置市市長又は特別区区長) 殿

(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<sup>かい</sup>ではつきりと書くこと。

3 休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に「〇年〇月〇日まで休止の予定」と付記すること。