様式第八(第十五条関係)

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(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

(A)

新宿区保健所長 宛て

- (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、楷書ではっきりと書くこと。
 - 3 休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に 「○年○月○日まで休止の予定」と付記すること。