　　　　　　　　　　　　　　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 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　） | | |
| 休止、廃止又は  再開の年月日 | |  | | |
| 備考  (休止、廃止又は再開の理由) | |  | | |

　　　　　　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）

　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

D:\UserData\n.tdrk\Desktop\印.png

　千葉県知事　　　　　　　　　　　　様

　添付書類（廃止の場合は登録証明書）

　　（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。