

様式第 8

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）

印

富山市保健所長 様

- （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「〇年〇月〇日まで休止の予定」と付記すること。

添付書類

廃止の場合は、登録証明書