

様式第 8

休止

廃止届書

再開

登録番号	〇〇〇〇〇	登録年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
衛生検査所の名称	〇〇〇〇衛生検査所		
衛生検査所の所在地	富山市〇〇町〇丁目〇番〇号		
休止・廃止又は再開の年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		
備 考			

休止

上記により、廃止の届出をします。

再開

平成〇〇年〇〇月〇〇日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

富山市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

（株）〇〇〇〇〇

代表取締役社長 富山 太郎 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