

記入例

書類の提出年月日を
記入してください。

平成27年 4月 1日

品川区保健所長 あて

住 所 東京都品川区広町二丁目1番36号

届出者

氏 名 品川区株式会社 代表取締役 品川 太郎

営業許可書に記載されている営業者の
住所、氏名(法人については本社所在地、
法人名、代表者名)を記入してください。

(法人の場合は、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名)

廃業届

品川区食品衛生法施行細則第9条
下記のとおり廃業したので、食品製造業等取締条例第9条第1項 の規定により届け出ます。

記

営業所の所在地	品川区広町二丁目1番36号	
営業所の名称等	〇〇食堂	
廃業年月日	平成27年 3月 31日	
営業許可の番号及び年月日		営 業 の 種 類
1	23品保生食ほ第1234号平成24年 1月 1日 ① ②	飲食店営業 ③
2	第 号 年 月 日	
3	第 号 年 月 日	
4	第 号 年 月 日	
5	第 号 年 月 日	
備考		

見本

① 23品保生食ほ第1234号
営 業 許 可 書

営業者住所 東京都品川区広町二丁目1番36号
営業者氏名 品川区株式会社
(法人にあっては、主たる事務所の所在地および名称)

平成23年12月31日付で申請のあった営業については、食品衛生法第52条第1項の規定により、下記のとおり許可します。

② 平成24年 1月 1日

品川区保健所長

記

1 営業所の所在地 品川区広町二丁目1番36号

2 営業の種類 飲食店営業 ③

3 営業所の名称、
屋号または商号 〇〇食堂

4 許可条件

本許可の効力は 平成24年 1月 1日から
平成30年12月31日までとする。

(表示)