

年 月 日

品川区保健所長 あて

住 所
届出者
氏 名

〔 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

下記のとおり廃業したので、品川区食品衛生法施行細則第9条
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		
営業所の名称等		
廃業年月日	年 月 日	
	営業許可の番号及び年月日	営 業 の 種 類
1	第 号 年 月 日、	
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		