

様式第八（第十五条関係）

休 止
廃 止
再 開
届 書

登録番号	第 号	登録年月日	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	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（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

（あて先）浜松市保健所長

- （注意）
- 1 用紙の大きさは、A4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「〇年〇月〇日までの休止の予定」と付記すること。