

當 業 休 止 届

年 月 日	
(あて先) 横 須 賀 市 長 〒 届出者 住所・法人の所在地 フリガナ 氏名又は法人名 法人の代表者 電話番号 FAX番号	
食品関係営業を休止したので、食品衛生条例第6条第1号の規定により届け出ます。	
営業所所在地 (主たる営業区域、営業車の登録番号)	横須賀市
フリガナ	
営業所の名称	
営 業 の 種 類	許 可 年 月 日 及 び 番 号
1)	()
2)	()
3)	()
4)	()
休止予定期間	年 月 日～ 年 月 日

注意事項 記載事項を訂正する場合は、その箇所を二本線で消し、書き直してください。

事務処理欄 この欄には、記入しないでください。

確認
收受印