

休 止
廃 止 届 書
再 開

登 録 番 号		登 録 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			
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 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

札幌市保健所長 様