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)

神奈川県知事　　殿

(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、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

「○年○月○日まで休止の予定」と付記すること。