

記載例(個人)

様式第10号(第15条関係)

営業廃止届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

広島県西部保健所長 様

郵便番号 〇〇〇—〇〇〇〇

届出者 住 所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 〇〇〇〇

[法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名]

郵便番号

営業者 住 所 同上

氏 名

[法人にあつては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名]

営業所所在地 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

営業所の名称、屋号又は商号 〇〇〇〇

営業の種類 飲食店営業 業種を記入。

営業の許可番号・許可年月日 指令西保第〇〇〇〇号 平成〇〇年〇〇月〇〇日

次のとおり営業を廃止したので、営業許可証を添えて届けます。営業許可証紛失

1 廃止年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

2 廃止の理由(転業、解散、死亡、その他)

該当箇所に○をして
下さい。

許可証紛失の際
はその旨記入。

注 1 不用の文字は、消すこと。

2 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする