様式第八（第十五条関係）

　　　　　　　　　　　　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

　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住所 |  |  |
|  | 氏名 |  | 印 |

　静岡県知事　鈴木　康友　殿

　※　「休止、廃止又は再開の年月日」欄には、下記のとおり記載してください。

廃止又は再開の場合には「令和○年○月○日」

休止の場合には、「令和○年○月○日まで休止の予定」