

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	〒 電話 ()		
休止、廃止又は再開の年月日			
備考 (休止、廃止又は再開の理由)			

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)

〒

電話 ()

氏 名 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)



千葉県知事

様

添付書類 (廃止の場合は登録証明書)

- (注意)
- 1 用紙の大きさは日本工業規格A列4番とすること。
 - 2 字は、墨、インク等を用い、楷書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「〇年〇月〇日まで休止の予定」と付記すること。