

第 19 号様式(第 16 条関係)

年 月 日

保健所長 様  
(島根県食肉衛生検査所長)

住 所  
届出者  
氏 名

〔法人にあつては、その主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

営業の休止（再開）について(届出)

下記のとおり、営業を休止（再開）したので、食品衛生法施行条例第 4 条の規定により  
届け出ます。

記

1	営 業 所	所 在 地	
		名 称	
2	営 業 の 種 類 (種別及び種目)		
3	営業許可年月日及び番号		
4	休 止（再 開）年 月 日		
5	休 止（再 開）の 理 由		
6	参 考 事 項		

- 備 考 1 休止の場合には、「休止の理由」欄に、その期間を付記すること。  
2 不要の文字は、抹消すること。