

大牟田市保健所長 様

住所
TEL

フリガナ
氏名

印

年 月 日生

〔法人にあっては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

大牟田市営業廃止届

大牟田市食品衛生に関する規則第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

営業所の所在地		大牟田市	
営業所の名称等			
許可番号及び許可年月日		営業の種類	
1	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
2	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
3	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
4	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
5	第 号 年 月 日	<input type="checkbox"/> 飲食店（一般食堂・スナック） <input type="checkbox"/> 魚介類販売 <input type="checkbox"/> 食肉販売業 <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> 乳類販売業 <input type="checkbox"/> 食品販売業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
廃止年月日		年 月 日 期限切れ・その他	
備考			