

第 1 2 号様式（第 1 3 条関係）

所 長	次 長	主 幹	総務課長	衛生課長	衛生課主幹	課 員

許 可 営 業 廃 止 届

年 月 日

奈良県郡山保健所長 殿

届出者 住 所

(電話 )

氏 名

㊟

〔 法人にあつては、その名称、  
所在地及び代表者の氏名 〕

( 年 月 日生)

営業を廃止したので、奈良県食品衛生法施行細則（昭和50年4月奈良県規則第1号）第13条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

営 業 所	名称、屋号 又は商号	
	所 在 地	
営 業 許 可 番 号 及 び 許 可 年 月 日		営 業 の 種 類
1	第 号 年 月 日	
2	第 号 年 月 日	
3	第 号 年 月 日	
4	第 号 年 月 日	
5	第 号 年 月 日	
廃 止 の 理 由		
廃 止 年 月 日		年 月 日

添付書類 営業許可証

P C		台帳	
-----	--	----	--