

様式第八（第15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

年 月 日

住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏 名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

（あて先）京都市長