

様式第八(第十五条関係)

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  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

栃木県知事 様

- (注意)
- 1 用紙の大きさは、A4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。