

令和 年 月 日

荒川区保健所長 殿

住 所

届出者

氏 名

〔 法人の場合は、その名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

### 廃 業 届

下記のとおり廃業したので  荒川区食品衛生法施行細則第5条 の規定により届け出ます。  
 食品製造業等取締条例第9条第1項

#### 記

営業所の所在地	東京都荒川区	丁目	番	号		
営業所の名称等						
廃業年月日	令和	年	月	日		
許可番号及び許可年月日	営業の種類					
1	荒健衛食許第	号	年	月	日	
2	荒健衛食許第	号	年	月	日	
3	荒健衛食許第	号	年	月	日	
4	荒健衛食許第	号	年	月	日	
5	荒健衛食許第	号	年	月	日	
6	荒健衛食許第	号	年	月	日	
備	考					

担当者		監視報告 添付		情報添付		電子台帳 入力		受付者	
-----	--	------------	--	------	--	------------	--	-----	--