

営業休止（開始、廃止）届

年 月 日

北海道岩見沢保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

次のとおり営業を休止（開始、廃止）したので（許可証を添えて）届け出ます。

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号及び商号
- 3 営業の種類
- 4 営業の休止（開始、廃止）年月日（休止の場合は、その期間）

食品行商（販売業、製造業）営業休止（再開、廃止）届

年 月 日

北海道岩見沢保健所長 様

届出者 住 所

氏 名

次のとおり食品行商（販売業、製造業）の営業を休止（再開、廃止）したので届け出ます。

- 1 営業所の所在地
- 2 営業所の名称、屋号及び商号
- 3 行商の品目（販売業の種類、製造業の種類）
- 4 登録（許可）番号
- 5 営業の休止（再開、廃止）年月日
（休止の場合は、その期間を記入すること）

備考 営業を廃止した場合は、登録票及び記章を添えること。

営業者死亡（失そう、解散）届

年 月 日

北海道岩見沢保健所長 様

届出義務者 住 所

氏 名

次の営業者が死亡（失そう、解散）したので、届け出ます。

- 1 営業所所在地
- 2 営業所の名称、屋号又は商号
- 3 営業の種類
- 4 死亡（失そう、解散）年月日

備考 法人の解散の場合にあつては、解散決議書を添付すること。