

### 衛生検査所（ 休止・廃止・再開 ）届書

登録番号		登録年月日	
衛生検査所の名称 <small>ふ り が な</small>	TEL (       )       -		
衛生検査所の所在地	〒       -		
休止、廃止又は再開の年月日			
備 考			

上記により、（ 休止・廃止・再開 ）を届け出ます。

令和       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、名称及び代表者の職氏名)

尼崎市保健所長 様

注) 休止の場合には、「休止、廃止又は再開の年月日」欄に「〇年〇月まで休止の予定」と付記すること。