様式第10号(第10条関係)

営業休止（ 廃止 ・ 解散 ）届

年　　月　　日

宮城県知事　　　　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出人住所氏名 | 法人にあつては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名 | 印 |

年　　月　　日生

下記のとおり　　　　　したので，食品衛生取締条例第10条の規定により届け出ます。

記

1　営業者の住所，氏名及び生年月日(法人にあつては，その名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

2　営業の種類

3　登録年月日及び登録番号

4　休止の期間又は廃止，解散年月日