

様式第10号(第15条関係)

年 月 日

宮城県知事 殿

〒
住 所

届出者

氏 名 印

〔法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

廃 業 ・ 解 散 届

食品衛生法施行条例第5条第1項(第2項)の規定により、次のとおり届け出ます。

記

営 業 所 の 名 称	
営 業 所 の 所 在 地	
営 業 者 氏 名	
営 業 の 種 類	
廃 業 ・ 解 散 年 月 日	年 月 日