様式第八（第十五条関係）

休　　止
廃　　止　　届　　書
再　　開

登録番号		登録年月日	
衛生検査所の名称			
衛生検査所の所在地			
休止、廃止又は再開の年月日			
備　　考			

休止
上記により、廃止の届出をします。
再開

年　　月　　日

住　所　　（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
氏　名　　（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

都道府県知事（保健所設置市市長又は特別区区長）　殿

（注意）１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。
２　字は、墨、インク等を用い、楷書（かい）ではつきりと書くこと。
３　休止の場合には、休止、廃止又は再開の年月日欄に「○年○月○日まで休止の予定」と付記すること。