

別記様式第12号(第17条関係)

廃 業 届

令和 2 年 6 月 1 日

石川県能登中部保健所長 様

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 七尾市本府中町ソ 2 7 番 9

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 能登保健 代表取締役 能登 保健



次のとおり営業を廃止したので、届け出ます。

営業所	所在地	七尾市本府中町ソ 2 7 番 9
	名称、屋号又は商号	能登保健食堂
許可番号及びその年月日		営業の種類(種目)
1	石川県指令能中保第〇〇〇〇号 R2. 2. 1	飲食店営業(一般食堂)
2		
3		
4		
5		
廃業年月日	令和 2 年 6 月 1 日	
備考		

備考

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 届出者本人(法人にあつては、代表者に限る。)が署名する場合は、押印を省略することができます。