

別記様式第16号(第21条関係)

営 業
給 食 廃 止 届

令和 2 年 6 月 1 日

石川県能登中部保健所長 様

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

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 能登 保健



次のとおり 営 業 給 食 を廃止したので、届け出ます。

施設又は 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	
営 業 の 種 類	魚介類行商	
兼業がある場合は、その種類		
廃 業 年 月 日	令和 2 年 6 年 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(法人にあっては、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。