

許可営業者廃業届

年 月 日

越谷市長 宛

届出者 住 所

氏 名

〔 法人にあっては、その名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

下記のとおり廃業したので、(越谷市食品衛生法施行条例第5条・食品衛生に関する条例第5条の2第2項)の規定により届け出ます。

記

営 業 施 設 符 号	
営業許可番号及び許可年月日	営業許可番号 第 号 許可年月日 年 月 日
営 業 所 所 在 地	
営業所の名称、屋号又は商号	
営 業 の 種 類	
廃 業 年 月 日	年 月 日
備 考	

注 営業許可書を添付すること。