

様式第11号(第15条関係)

年 月 日

宮城県知事 殿

〒
住 所

届出者

氏 名

〔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〕

休 業 ・ 再 開 届

食品衛生法施行条例第5条第1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	
休 業 期 間	年 月 日から 年 月 日まで
休 業 ・ 再 開 年 月 日	年 月 日