

第6号様式

休業
再開届
廃業

年 月 日

大分県知事 殿

住 所

届出者

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所)
(在地及び名称並びに代表者の氏名)

休止
下記のとおり営業を再開したので、大分県食品衛生条例施行規則第9条の規定によ
廃止

り届け出ます。

営業所の所在地	TEL
(ふりがな) 営業所の名称、屋号又は 商号	
許可番号及び許可年月日	営業の種類
1	
2	
3	
4	
5	
休業期間、再開年月日又 は廃業年月日	
理 由	