

休止  
 衛生検査所 廃止 届書  
 再開

（※該当しない項目を二重線で消してください）

登 録 番 号		登 録 年 月 日	
衛生検査所の名称			
衛生検査所の所在地	広島市 区		
休止、廃止又は再開 の 年 月 日			
備 考			
担当者所属・氏名等	(電話)		

休止

上記により、廃止の届出をします。

再開

年 月 日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

広島市保健所長

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	特記事項			
	(受付)		(伺い)	
	係	専門員	係	係長