別記第4号様式(第11条関係)

|  |
| --- |
| 営業廃止届年　　月　　日　　熊本県　　保健所長　　　　　様　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　下記のとおり、営業を廃止したいので、営業許可書を添えて届け出ます。記1　営業所の所在地2　営業の種類3　廃止年月日 |

(日本工業規格A4)