

食品等輸入業廃止(変更)届出書

年 月 日

(あて先)  
大津市保健所長

届出者 住所

氏名

〔法人にあつては、名称、代表者の氏名  
及び主たる事務所の所在地〕

食品等の輸入業を廃止(変更)しましたので、滋賀県食の安全・安心推進条例第12条第2項の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 廃止又は変更の別 廃止 変更
- 2 廃止し、又は変更した年月日
- 3 変更した場合にあつては、変更の内容