

(第4条第1項関係)

年 月 日

青森市保健所長 様

住 所

氏 名

〔 法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名 〕

### 営業休止（再開）報告書

次のとおり営業を休止（再開）するので、青森市食品衛生法施行細則第4条第1項の規定により提出します。

営業所	名称、屋号 又は商号			
	所在地			
営業の種類等	営業の種類	許可番号及び許可年月日	備考	
	1	指令第 号 年 月 日		
	2	指令第 号 年 月 日		
	3	指令第 号 年 月 日		
	4	指令第 号 年 月 日		
	5	指令第 号 年 月 日		
営業の休止期間 又は再開年月日				
営業の休止理由				

注 用紙の大きさは、日本工業規格A4縦長とする。