

様式第6号（第8条関係）

生食用食肉取扱施設廃止届出書

年 月 日

明石市長 様

届出者 住 所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）
（営業者）

.....
氏 名（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

.....
電話番号（ ） —
.....

明石市生食用食肉取扱指導要綱第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

営業所の所在地	電話番号（ ） —	
営業所の名称 （屋号又は商号）		
営業の種類	飲食店営業 ・ 食肉販売業 ・ 食肉処理業	
取扱区分	加工 ・ 調理 ・ 提供販売	
届出済証	年月日	
	番号	
廃止年月日		
廃止理由		