様式第９号（第 11 条関係）

年　　月　　日

明石市長　様

廃業届

食品衛生法施行規則第 71 条の２の規定により、次のとおり届出します。

<table>
<tr><td rowspan="5">申請者・届出者情報</td><td>郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX 番号：</td></tr>
<tr><td colspan="2">電子メールアドレス：</td><td>法人番号：</td></tr>
<tr><td colspan="3">住所　※法人にあっては、主たる事務所の所在地</td></tr>
<tr><td colspan="3">（ふりがな）</td></tr>
<tr><td colspan="3">氏名　※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名
年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td rowspan="4">営業施設情報</td><td>郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX 番号：</td></tr>
<tr><td colspan="3">電子メールアドレス：</td></tr>
<tr><td colspan="3">所在地</td></tr>
<tr><td colspan="3">（ふりがな）
名称、屋号又は商号</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="4">業種に応じた情報</td><td>指定成分等含有食品を取り扱う施設</td><td>□</td></tr>
<tr><td>輸出食品取扱施設</td><td>□</td></tr>
<tr><td>ふぐの処理を行う施設</td><td>□</td></tr>
<tr><td>生食用食肉の加工又は調理を行う施設</td><td>□</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="6">営業許可業種・営業届出業種</td><td colspan="2">許可番号及び許可年月日
（届出番号及び届出年月日）</td><td>営業の種類
（営業の形態）</td><td>備考</td></tr>
<tr><td>1</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
</table>

<table>
<tr><td colspan="2">廃業年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">廃業理由</td><td>□施設閉鎖　□営業者交代　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請者・届出者との関係</td><td>□本人　□死亡の届出義務者　□清算人　□破産管財人</td></tr>
<tr><td rowspan="2">担当者</td><td colspan="2">（ふりがな）</td><td>電話番号</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>