

久留米市保健所 衛生対策課					令和 年 月 日					保存期間										
					担当者					主 査			課長補佐		課 長		- ① 3 5 10 永年 常用 ( )			
												文書分類			ファイルNo.					
												第1	第2	第3		ファイル		分冊		
												F	6	1	0 2		1	6	0 4	

第3号様式（第5条関係）

年 月 日

久留米市保健所長 あて

住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

### 漬物製造業営業廃止報告書

次のとおり、久留米市漬物製造業に関する取扱要綱第5条の規定により報告します。

製造所の所在地	〒  電話番号
製造所の名称、 屋号又は商号	(フリガナ)
廃止年月日	年 月 日
備考	