

別記様式第3号（規格A4）（第6条関係）

食 品 営 業 休 業 届  
復 業

年 月 日

群馬県知事  
（保健所長） あて

住 所  
〔法人にあつては、主たる  
事務所の所在地〕  
氏 名  
〔法人にあつては、名称及び  
代表者氏名〕

次のとおり 休業  
復業 しました。

営 業 所 所 在 地	
営 業 所 の 名 称、 屋 号 又 は 商 号	
営 業 の 種 類	
復 業 年 月 日 又 は 休 業 期 間	
休 業 の 理 由	