様式第３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

群馬県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

登録検査機関業務休止（廃止）届出書

　登録検査機関の業務を下記のとおり休止（廃止）したいので、農産物検査法（昭和26年法律第144号）第17条第８項の規定により届け出ます。

記

１　名称及び主たる事務所の所在地

２　休止の開始期日及び期間又は廃止の予定期日

３　休止又は廃止する理由