

# 停止（廃止）届出書

年 月 日

京都府知事 様

届出者 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、名称及び代表者の職・氏名）

年 月 日生

電話番号

消毒営業を 停止 廃止 しましたので、消毒営業取締条例施行規則第2条の規定により届け  
出ます。

営 業 所	名 称	
	所 在 地	
	電話番号	
業 種	甲種	乙種
許可年月日及び許可番号	年 月 日	第 号
停止又は廃止の年月日 (停止の場合にあつては、その期限)	年 月 日 ( 年 月 日 )	
停止又は廃止の理由		