

化製場等休止届

年 月 日

大阪市長 様

住所

届出者

氏名

(法人にあつては、その名称及び事務所の所在地並びに代表者の氏名)

化製場等の経営を休止しましたので、大阪市化製場等に関する法律施行細則第7条第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

記

1 化製場等	名 称	
	所在地	大阪市 区
2 許 可	区 別	化製場 ・ 死亡獣畜取扱場 ・ 法第8条に規定する施設
	番号・年月日	第 号 ・ 年 月 日
3 休止期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
4 休止の理由		

◎届出部数 2部 (正・副)	保健所受付印

--