

様式第12  
(第16条関係)

ふぐ処理施設休止（廃止）届	
年 月 日	
名古屋市 保健所長様	
住 所	
氏 名 (名称及び代 表者の氏名)	
施 設 の 所 在 地	
施 設 の 名 称	
休 止 期 間	
廃 止 年 月 日	
休止又は廃止の理由	

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。