

休業の記入例

休業  
復業 届出書

〇〇年 〇月 〇日

（宛先）新潟市保健所長

届出者

住所（法人にあ  
っては所在地） 新潟市×××△△

休業する営業の許可書に記載される申請者について記入してください。  
個人で申請の場合は、ご自宅の住所及び氏名、電話番号をご記入ください。

氏名（法人にあ  
っては名称及び  
代表者の氏名） 株式会社ニイガタ日本  
代表取締役 新潟花子

電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇

（☒休業・☐復業）したので、新潟市食品衛生法施行細則第 18 条第 1 項  
新潟県食品衛生条例第 9 条の規定により届け出ます。

営業所	名称 レストラン新潟市役所	
	所在地 新潟市 中央区〇〇△△	
	電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇	
営業の種類	許可年月日	許可番号
飲食店営業 一般食堂	〇〇年〇月〇〇日	第 〇〇〇〇 号
休業する業種について、営業許可書に記載されている許可年月日、許可番号（許可書右上に記載）を記入してください。		
休業	休業年月日及び予定期間 〇〇年〇〇月〇〇日から 6 か月	
	理由 体調不良のため	
	営業施設の構造設備 <input checked="" type="checkbox"/> 許可時（現状）の状態におく。 <input type="checkbox"/> 休業中は他の用途に供する。 <input type="checkbox"/> 一部構造設備を変更する。 <input type="checkbox"/> その他	
復業	復業年月日 年 月 日	

注 ☐は該当するものにレ印を記入してください。

注 太線の枠内だけ記入してください。

施設構造設備の 検査及び意見 （復業の場合）	検査日	年 月 日	食品衛生監視員				印
	意見等					摘要	
決裁	受理 不受理	課長	補佐	係長	係	起案	年 月 日
	年 月 日						氏名