様式第8号(第5条関係)

年　　月　　日

　　（あて先）松江市長

開設者　住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)

登録証明書返納書

|  |  |
| --- | --- |
| 　登録証明書を発見した　登録を取り消された　業務を廃止した | ので衛生検査所登録証明書を返納します。 |

　1　登録番号　　第　　　　　号

　2　登録年月日　　　　　　年　　月　　日

　3　上記事由の発生した日

　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日

　注　不要な文字は、消すこと。