管理者兼任廃止届

|  |  |
| --- | --- |
| 許可指令番号及び許可年月日 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 備考 |  |

上記により、管理者の兼任の廃止を届け出ます。

　　　　　　年　　　月　　　日

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）

岩手県　　　保健所長　様

（注意）

１　指令書を添付すること。

２　許可業者が２以上であるときは、継続用紙に記載事項を記載すること。

|  |
| --- |
| 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）  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）  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）  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） |