別記様式１２号

（第２３条関係）

　　　　　　　　　　　　営業者死亡（失踪、解散）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

北海道紋別保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　届出義務者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

法人にあっては、その名称及び清算人氏名

　次の営業者が死亡（失踪、解散）したので、届け出ます。

１　営業所所在地

２　営業所の名称、屋号又は商号

３　営業の種類

４　死亡（失踪、解散）年月日