

【表面：許可・届出共通】

① 年 月 日

※白抜き箇所は、必ず記載してください。

整理番号：

(宛先)

※申請者、届出者による記載は不要です。

吹田市保健所長

② 営業（許可申請・営業届出）廃業届

食品衛生法施行規則第71条の2の規定に基づき、次のとおり関係書類を提出します。

以下の情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則厚生労働省のオープンデータとして公開します。

申請者又は届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。

☐ 届出者住所 ☐ 届出者氏名 ☐ 施設の所在地 ☐ 施設の名称 ☐ 施設の電話番号 ☐ その他()

※吹田市の情報提供（オープンデータ含む）において「施設の電話番号」を公開することに不都合がある場合は、次の欄にチェックしてください。 ☐

(注) 許可申請者氏名、許可施設の所在地及び許可施設の名称については、チェックの有無に関わらず吹田市のオープンデータとして公開します。

③

申請者・届出者情報	郵便番号：④	電話番号：⑤	FAX番号：⑥
	電子メールアドレス：⑦		法人番号：⑧
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 ⑨		
	(ふりがな) 申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 ⑩		(生年月日) ※法人の場合は記載不要 ⑪ 年 月 日生
営業施設情報	郵便番号：⑫	電話番号：⑬	FAX番号：⑭
	電子メールアドレス：⑮		
	施設の所在地 吹田市 ⑯		
	(ふりがな) 施設の名称、屋号又は商号 ⑰		

【届出のみ】

営業届出	営業の形態		備考
	1	⑱	⑲
	2		
	3		

【許可のみ】

営業情報施設	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合			
営業許可業種	許可番号及び許可年月日		営業の種類	備考
	1	吹田市指令健衛第 年 月 号 日		
	2	吹田市指令健衛第 年 月 号 日		
	3	吹田市指令健衛第 年 月 号 日		
	4	吹田市指令健衛第 年 月 号 日		
営業許可証を紛失した場合		☐ 紛失した許可証を発見したときは、直ちに返納します。		

廃業年月日		⑳ 月 日	受付
担当者	(ふりがな) 担当者氏名 ㉑	電話番号 ㉒	
	備考 ㉓		

営業届出廃業の記入事項

※白抜き箇所は、必ず記載してください。

- ① 届出日を記載してください。
- ② 営業届出に○をつけてください。
- ③ 営業許可・営業届情報は「官民データ活用推進基本法」の目的に沿って、原則厚生労働省のオープンデータとして公開します。申請者の氏名等の公開に不都合がある場合はチェック(☑)してください。
また、吹田市の情報提供(オープンデータ含む)において「施設の電話番号」を公開することに不都合がある場合は、チェック(☑)してください。
- ④ 届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑤ 届出者の電話番号を記載してください。
- ⑥ 届出者のFAX番号を記載してください。
- ⑦ 届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑧ 届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。
- ⑨ 届出者の住所(所在地)を記載してください。
- ⑩ 届出者の氏名を記載してください。法人の場合は、法人名及び代表者の氏名を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑪ 届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は不要です。
- ⑫ 営業施設の郵便番号を記載してください。
- ⑬ 営業施設の電話番号を記載してください。
- ⑭ 営業施設のFAX番号を記載してください。
- ⑮ 営業施設の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑯ 営業施設の所在地を記載してください。
- ⑰ 営業施設の名称、屋号又は商号を記載してください。ふりがなも記載してください。
- ⑱ 届出業種の場合は、営業の形態を記載してください。
- ⑲ ⑱について補足があれば記載してください。
- ⑳ 廃業した年月日を記載してください。
- ㉑ 営業施設の担当者の氏名を記載してください。
- ㉒ 営業施設の担当者の電話番号を記載してください。
- ㉓ 営業廃業届の記載について補足があれば記載してください。

