

【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。

(宛先)

吹田市保健所長

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

(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

(3)

)

※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。

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)			
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 (19)
	1	(18)	
	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			備考
	許可番号及び許可年月日		営業の種類	
1	吹田市指令健衛第 年 月 日	号		
2	吹田市指令健衛第 年 月 日	号		
3	吹田市指令健衛第 年 月 日	号		
4	吹田市指令健衛第 年 月 日	号		
営業許可証を紛失した場合		<input type="checkbox"/> 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)	電話番号		
担当者氏名 (21)	(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 ⑯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。

【表面：許可・届出共通】

記入例(法人・営業届出業種廃業届の場合)

○○年 ○月 ○日

※白抜き箇所は、必ず記載してください。

(宛先)

吹田市保健所長

整理番号:

※申請者、届出者による記載は不要です。

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。

申請者・届出者情報	郵便番号: 〇〇〇—〇〇〇〇	電話番号: 〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇	FAX番号: 〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
	電子メールアドレス: suita@△△△.jp		
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 大阪府〇〇市〇〇町〇丁目〇一〇		
	(ふりがな) かぶしきがいしゃ すいたたろうしょうかい すいた たろう		(生年月日)※法人の場合は記載不要
	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 株式会社吹田太郎商会 吹田 太郎		年 月 日生
		郵便番号: 〇〇〇—〇〇〇〇	電話番号: 〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
営業施設情報	電子メールアドレス: taro-tare@△△△jp		
	施設の所在地 吹田市〇〇町〇丁目〇一〇		
	(ふりがな) たろうのたれ		
	施設の名称、屋号又は商号 太郎のたれ		

【届出のみ】

営業届出	営業の形態			備考	
	1 調味料製造・加工業				
	2				
	3				

【許可のみ】

営業許可業種	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合			
	1			
	2			
	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		<input type="checkbox"/> 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		〇〇年 〇月 〇日		受付	
担当者 (ふりがな) すいた じろう					
担当者氏名 吹田 次郎					
備考					