

【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。③

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()

(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		
	(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 ⑳		
	許可番号及び許可年月日	営業の種類	備考
営業許可業種	1	吹田市指令健衛第 年 月 日 号 ㉑	㉒
	2	吹田市指令健衛第 年 月 日 号 ㉑	㉒
	3	吹田市指令健衛第 年 月 日 号 ㉑	
	4	吹田市指令健衛第 年 月 日 号 ㉑	
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。㉔	

廃業年月日		㉕ 年 月 日
担当者	(ふりがな) 担当者氏名	電話番号
	㉖	㉗
備考	㉘	

営業(許可申請・営業届出)廃業の記入事項

- ① 届出日を記載してください。
- ② 許可業種を廃止する場合は「許可申請」に○を、届出業種を廃止する場合は「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。

(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。

- ④ 申請者等の郵便番号を記載してください。
- ⑤ 申請者等の電話番号を記載してください。
- ⑥ 申請者等のFAX番号を記載してください。
- ⑦ 申請者等の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑧ 申請者等が法人の場合は、法人番号を記載してください。
- ⑨ 申請者等の住所(所在地)を記載してください。
- ⑩ 申請者等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 申請者等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 自動車において調理する営業の場合は、自動車登録番号を記載してください。
- ㉑ 廃業する営業の許可番号及び許可年月日を記載してください。
- ㉒ 廃業する営業の種類を記載してください。
- ㉓ ㉑、㉒について補足があれば記載してください。
- ㉔ 許可証を紛失した場合はチェック(☑)してください。
※紛失した許可証を発見したときは、直ちに保健所に返納してください。
- ㉕ 廃業した年月日を記載してください。
- ㉖ 営業施設の担当者の氏名を記載してください。
- ㉗ 営業施設の担当者の電話番号を記載してください。
- ㉘ 営業(許可申請・届出)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(一般飲食店：法人・許可、営業廃業届の場合)

〇〇年 〇月 〇日

※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

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()

(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		法人番号： 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	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—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
営業施設情報	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	FAX番号： 〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
電子メールアドレス： taro-bento@△△△.jp			
施設の所在地 吹田市〇〇町〇丁目〇—〇			
(ふりがな) たろうのべんとう			
施設の名称、屋号又は商号 太郎の弁当			

【届出のみ】

営業届出	営業の形態		備考
	1	調味料製造・加工業	ドレッシング(冷蔵保存品)の店頭販売
	2	同じ施設で届出した食品の届出業の廃業を行う場合は、記載してください。	
	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	〇吹田市指令健衛第 〇〇〇—〇〇〇号 〇〇年 〇月 〇日	飲食店営業	
	2	吹田市指令健衛第 号 年 月 日		
	3	吹田市指令健衛第 号 年 月 日		
	4	吹田市指令健衛第 号 年 月 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
担当者	(ふりがな) すいた じろう 担当者氏名 吹田 次郎 電話番号 〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
備考	