

① 年 月 日

(あて先)

② 記載不要

### 営業許可申請書・営業届 (廃業)

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。

③ (チェック欄 )

※太枠内は必ず記載して下さい。

【許可・届出共通】

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、主たる事務所の所在地 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 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 ⑯		
	(ふりがな) 施設の名称、屋号又は商号 ⑰		
営業届出	営業の形態		備考
	1	⑲	⑳
	2		
	3		
廃業年月日		㉑ 年 月 日	
担当者	(ふりがな) 担当者氏名 ㉒	電話番号 ㉓	

【備考を除き許可のみ】 ※太枠内は必ず記載して下さい。

営業許可業種	許可の番号及び許可年月日			営業の種類	備考
	1	指令第 ㉔ 号	年 月 日	㉕	㉖
	2	指令第 ㉔ 号	年 月 日		
	3	指令第 号	年 月 日		
	4	指令第 号	年 月 日		
備考	㉗		自動車登録番号	㉘	

## 営業許可申請書・営業届（廃業）記載要領

### 【営業許可・営業届共通記載事項】

（枠外）

- ① 届出日を記載してください。
- ② 管轄保健所長等を記載してください。
- ③ 営業許可申請書・営業届情報は原則オープンデータとして公開します。申請者また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チェック（）してください。

（申請者・届出者情報）

- ④ 申請者または届出者の郵便番号を記載してください。
- ⑤ 申請者または届出者の電話番号を記載してください。
- ⑥ 申請者または届出者のFAX番号を記載してください。
- ⑦ 申請者または届出者の電子メールアドレスを記載してください。
- ⑧ 申請者または届出者が法人の場合は、法人番号を記載してください。※個人番号は記載しないでください。
- ⑨ 申請者または届出者の住所（所在地）を記載してください。
- ⑩ 申請者または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 申請者または届出者の生年月日を記載してください。※法人の場合は、代表者の生年月日は不要です。

（営業施設情報）

- 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。

(担当者)

- ⑱ 営業施設の担当者の氏名を記載してください。
- ⑲ 営業施設の担当者の電話番号を記載してください。

(廃業年月日)

- ⑳ 廃業した年月日を記載してください。
- (自動車登録番号)
- ㉑ 自動車において営業をする場合には、自動車登録番号を記載してください。

#### 【営業届のみ記載】

(営業届出)

- ㉒ 廃業した営業届の場合における営業の形態を記載してください。
- ㉓ ㉒について補足があれば記載してください。

#### 【営業許可のみ記載】

(営業許可業種)

- ㉔ 廃業した営業の許可の番号及び許可年月日を記載してください。
- ㉕ 廃業した営業の種類を記載してください。
- ㉖ ㉔、㉕について補足があれば記載してください。

#### 【備考】

- ㉗ 営業許可申請書・営業届の記載について補足があれば記載してください。