

記入例

福島市保健所長

- ◆修正液や修正テープは使用しないでください。
◆間違えたときは、
二重線で消して正しい文字を記入してください。

令和●年●月●日

整理番号：

※申請者、届出者による記載は不要です。

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、次の欄にチェックしてください。（チェック欄 ）

申請者・届出者情報	郵便番号：960-●●●●	電話番号：024-●●●●-●●●●	FAX番号：024-●●●●-●●●●	
	電子メールアドレス：●●●●@●●●●.●●		法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 福島市森合町○○○○○		法人の場合は記入 <input type="checkbox"/>	個人の場合は記入 <input type="checkbox"/>
	(ふりがな) かぶしきがいしゃももりん ふくしま たろう		(生年月日)	
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 ももりん (代) 福島太郎		年 月 日生		
営業施設情報	郵便番号：960-●●●●	電話番号：024-●●●●-●●●●	FAX番号：024-●●●●-●●●●	
	電子メールアドレス：●●●●@●●●●.●●			
	施設の所在地 福島市鎌田字○○○○○			
	(ふりがな) かぶしきがいしゃももりん かまたてん	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合		
施設の名称、屋号又は商号 株式会社ももりん 鎌田店		自動車による営業の場合は記入 <input type="checkbox"/>		
営業許可業種・営業届出	許可の番号及び許可年月日 (届出の場合は記載不要)	営業の種類等	備考	
	1 ●●-●● ●●年●●月●●日	飲食店営業	許可業種の場合は 営業許可指令書（許可証）の とおりに記入	
	2 年 月 日	野菜果物販売業	営業届の場合は 営業の形態を記入	
	3 年 月 日		廃業年月日を記入	
廃業年月日		令和●年●●月●●日		
担当者	(ふりがな) ふくしま さぶろう	届出内容に関する担当者と 電話番号を記入	電話番号	
	担当者氏名 福島 三郎		090-●●●●-●●●●	
備考				