

郡山市保健所長

年 月 日
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。

※ 太枠内については、必ず記載してください。

※ 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。（チェック欄 ）

申請者・届出者情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		法人番号：
	申請者・届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)	(生年月日)	
申請者・届出者氏名 ※法人にあつては、その名称及び代表者の氏名			年 月 日生
営業施設情報	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地 郡山市		
	(ふりがな)		
施設の名称、屋号又は商号			
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 (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	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
	5	年 月 日	
	6	年 月 日	
	7	年 月 日	
廃業年月日			
担当者 (ふりがな)	電話番号		
担当者氏名			