

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：		
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地		
(ふりがな)		(生年月日)	
申請者・届出者氏名 ※法人にあっては、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		
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		