

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 ※法人にあっては、所在地					
	(ふりがな)				(生年月日)	
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					
営業許可業種・営業届出	(ふりがな)					
	施設の名称、屋号又は商号					
	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				
担当者	(ふりがな)				電話番号	
	担当者氏名					