

(宛先) 和歌山保健所長

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。（□）

① 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	
② 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 和歌山市		
	(ふりがな)		
施設の名称、屋号又は商号			
③ 廃業 届出	営 業 の 形 態		備 考
	1		
	2		
	3		
④廃業年月日			
⑤ 担 当 者	(ふりがな)		電話番号
	担当者氏名		
⑥ 営 業 施 設 情 報	自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合に限る。		
⑦ 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	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
備考	廃業の理由	届出者が申請者以外 の場合はその理由	

注意事項

- ③の項目については、届出営業者のみ記載すること。
- ⑤から⑦までの項目については、許可営業者のみ記載すること。