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	(.	(ふりがな)									(生	(生年月日)							
出者情報		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		
	施設の所在地																		
営																			
業施設	()	(ふりがな)																	
情	施	設の名称、屋号又は	商号																
114	心以ソイヤツ、圧々入は何々																		
		廃業年月日																	
		許可番号及び許可年 -	月日			営	業の	種	類			備考	*	自動車	営業の	場合自動	車登録	播号	
	1	指令(食保)第	号	_															
営		年月		3															
営業許	2		- 号	_															
可業		年 月 指令(食保)第	- 号																
種	3	年 月		1															
		指令(食保)第	- 号	-															
	4	年月	1	1															
		l		営	業の	形態	华					備考	※ 自	動車営	業の場	合自動車	互登録者	番号	
	1																		
営業																			
米届出	2																		
	3																		
担	() 扫	- ふりがな) 当者氏名									電話	番号							
担当者	12	→ □ 14/4																	
		罪 臣		刊生	E.			AJE	昌		扣	业			受 仕	ĽП			

課 長	班 長	班 員	担 当	受 付 印

熊本市保健所長 (宛)

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	申	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 熊本市○○区○○丁目○番○号									
・届出者情	(,	ふりがな) しょくひん 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									
報		食品 太郎	昭和○ 年 ○ 月 ○ 日生								
営	施	設の所在地 熊本市○○区○○○丁目○番○号									
業施設	٤)	。 らりがな) <u> </u>									
情 報	施	設の名称、屋号又は商号									
		△△ 保育園									
		廃業年月日 令和○年○月○日									
	1	許可番号及び許可年月日 営業の種類	備考 ※自動車営業の場合自動車登録番号								
	1	指令(食保)第 号									
世		年 月 日									
営業許可業種	2	指令(食保)第 号									
可業		指令(食保)第 号									
種	3	年月日									
		指令(食保)第									
	4	年 月 日									
		営業の形態	備考 ※自動車営業の場合自動車登録番号								
営	1	集団給食施設									
業届出	2										
	3										
担		らりがな) しょくひん じろう 当者氏名	電話番号								
担当者	174:	食品 次郎	000-000-0000								
	1										

課長	班 長	班 員	担当	受 付 印

熊本市保健所長 (宛)

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	申	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 熊本市○○区○○○丁目○番○号										
年・届 出	`	ふりがな) しゃかいふ く	くしほうじ	ん 〇〇かい	(生年月日)							
者情	申	請者・届出者氏名 ※					※申請	者が法人の場合	合は記入	不要		
報		社会福祉法	5人 () 	○会	食品	太郎			年	月	日生	
営業施	施	施設の所在地 熊本市○○区○○丁目○番○号										
施設情	(,3	sりがな) <u>△△ ほ</u> ー	ーむ									
報	施	施設の名称、屋号又は商号										
	$\triangle \triangle$ $\pi - \Delta$											
		廃業年月日	\$	和○年○月() 日							
		許可番号及び許可年月	月日	営業	の種業	Í	備考	※自動車営業の	場合自動車	車登録番号		
	1	指令(食保)第	号									
営	1	年 月	日									
喜業許	2	指令(食保)第	号									
可業		年 月	日									
種	3	指令(食保)第年 月	号									
		指令(食保)第	号									
	4	年月	日									
		<u> </u>	営	業の形態			備考	※自動車営業の場	場合自動車	登録番号		
営	1	集団給食施	設									
業届出	2											
	3											
担	(ふりがな) しょくひん じろう 担当者氏名 食品 次郎						電話番号					
担当者							000-000-0000					

課長	班 長	班 員	担当	受 付 印