別記第７号様式（第10条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

整理番号：

和歌山県　　　保健所長　　様　　　　　　　　　　※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（昭和23年厚生省令第23号）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（平成28年法律第103号）の目的に沿って、原則オープンデータとして公開されます。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、右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 | | |
| 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 | | | | | | | | |
| （ふりがな） | | | | | | | | |
| 施設の名称、屋号又は商号 | | | | | | | | |
| ③営業届出 | 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 | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| ⑦営業許可業種 | 許可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 |  | | | | | | | | |

（注）

1　③の項目については、届出営業者のみ記載すること。

2　⑥及び⑦の項目については、許可営業者のみ記載すること。