

堺市食品営業に係る廃業届出書

令和 年 月 日

堺市保健所長 殿

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。
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、右のチェック欄に✓印を記入してください。(チェック欄 □)

届出者情報	届出者住所 ※法人にあつては、所在地		
	(フリガナ)	(生年月日) ※法人の場合は不要	
営業施設情報	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		
営業施設情報	施設の所在地		
	堺市		
営業施設情報	(フリガナ)		
	施設の名称、屋号又は商号		
営業届出の廃業の場合			
営業届出	営 業 の 形 態		備考
	1		
	2		
	3		
営業許可の廃業の場合			
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 堺食衛第 号		
	年 月 日		
	2 堺食衛第 号		
	年 月 日		
3 堺食衛第 号			
年 月 日			
4 堺食衛第 号			
年 月 日			
廃業年月日		自動車登録番号 ※自動車において調理をする営業の場合	
担当者	(フリガナ)	電話番号	
	担当者氏名		
備考			

令和 年度	收受日	令和 年 月 日	文書分類番号	種別	保存期間	区分
	供覧日	令和 年 月 日	1-K-02-01-04・07	一般	8年・5年	課長
上記のとおり届出がありましたので、供覧します。						
供覧	課長	課長補佐	係長	起案者	受付者：	

受付
