

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。

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	
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	收受日	令和 年 月 日	文書分類番号	種別	保存期間	区分
年度	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
