

## 記入例

〇〇保健所長 様  
—(島根県食肉衛生検査所長)—

## 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 □）

※ 太枠内は、必ず記載して下さい。

申請者・届出者情報	郵便番号： 〇〇〇-〇〇〇〇	電話番号： 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	FAX番号： 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	電子メールアドレス： abcdefg@△△△.jp	法人番号：	
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地 島根県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地		
	(ふりがな) しまね 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 島根 太郎	〇〇年〇月〇日生		
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： abcdefg@△△△.jp		
	施設の所在地 島根県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地		
	(ふりがな) れすとらんしまね		
施設の名称、屋号又は商号 レストラン島根			
営業届出	営業の形態		備考
	1	野菜果物販売業	
	2		
	3		
廃業年月日		〇〇年〇月〇日	
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 営業許可証	自動車登録番号 ※ 自動車による営業の場合	
	<input type="checkbox"/>		
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 〇保第〇〇号の〇〇 〇〇年〇月〇日	飲食店営業	
	2 年 月 日		
	3 年 月 日		
	4 年 月 日		
備考			