

## 許可営業廃業届

年 月 日

(提出先)

川越市保健所長

下記のとおり廃業したので、食品衛生法施行規則第71条の2の規定により届け出ます。

※ 下記の情報は、「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が、届出者の氏名等のオープンデータに不都合がある場合には、次の欄にチェックしてください。

チェック欄 

※ 許可営業廃業届の情報を食品衛生申請等システムに登録すること及び「食品衛生申請等システムにおける個人情報等の取扱いについて」に同意する場合は、次の欄にチェックしてください。

チェック欄 

## 記

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	
	住所（法人にあっては、所在地）					
	ふりがな				生年月日	年 月 日生
	氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）					
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					
	所在地					
	ふりがな					
	名称、屋号又は商号					
	自動車登録番号 （自動車において調理をする営業の場合）					
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	年 月 日				
	2	年 月 日				
	3	年 月 日				
	4	年 月 日				
廃業年月日		年 月 日				
担当者	ふりがな			電話番号		
	氏名					
備考						