

営業施設符号 58・201・

整理番号 _____ ※記載不要

届出営業者廃業届

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

※ 届出営業者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						
営業届出	営業の形態				備考		
	1						
	2						
	3						
廃業年月日		年 月 日					
担当者	ふりがな			電話番号			
	氏名						
備考							