

廃業届

年 月 日

相模原市保健所長 あて

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届け出ます。

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。()

申請者・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：
	申請者・届出者住所 法人にあつては、所在地		
	(ふりがな)		(生年月日) 申請者・届出者が個人の場合
申請者・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	郵便番号：	電話番号：	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	(ふりがな)		
施設の名称、屋号又は商号			
営業許可・営業届出業種	許可番号及び許可年月日 <small>許可営業の場合のみ記入</small>	営業の種類 又は 営業の形態	備考
	1	年 月 日	
	2	年 月 日	
	3	年 月 日	
	4	年 月 日	
営業施設情報	自動車登録番号 自動車による営業の場合		
廃業年月日		年 月 日	
担当者	(ふりがな)	電話番号	
	担当者氏名		
備考			