

様式6号

※太枠内は、必ず記載して下さい。

宇都宮市保健所長 殿

## 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。（☐）

|           |                                 |        |      |
|-----------|---------------------------------|--------|------|
| 申請者・届出者情報 | 申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地          |        |      |
|           | (ふりがな)                          | (生年月日) |      |
| 営業施設情報    | 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 |        |      |
|           | 年 月 日生                          |        |      |
| 営業施設情報    | 施設の所在地                          |        |      |
|           | (ふりがな)                          |        |      |
| 営業許可業種    | 施設の名称、屋号又は商号                    |        |      |
|           | 廃業年月日                           |        |      |
| 営業許可業種    | 許可の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  |      |
| 営業届出      | 4                               | 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      |        |      |
| 営業届出      | 営業の形態                           |        | 備考   |
|           | 1                               |        |      |
|           | 2                               |        |      |
| 担当者       | (ふりがな)                          |        | 電話番号 |
|           | 担当者氏名                           |        |      |
| 備考        |                                 |        |      |