

復業の記入例

休業
復業 届出書

〇〇年 〇月 〇日

（宛先）新潟市保健所長

届出者

住所（法人にあ
っては所在地） 新潟市×××△△

復業する営業の許可書に記載され
る申請者について記入してくださ
い。
個人で申請の場合は、ご自宅の住
所及び氏名、電話番号をご記入く
ださい。

氏名（法人にあ
っては名称及び
代表者の氏名） 株式会社ニイガタ日本
代表取締役 新潟花子

電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇

（☐休業・☒復業）したので、新潟市食品衛生法施行細則第 18 条第 1 項 の規定により届け出ます。
新潟県食品衛生条例第 9 条

営業所	名称 レストラン新潟市役所	
	所在地 新潟市 中央区〇〇△△	
	電話番号 025-〇〇〇-〇〇〇〇	
営業の種類	許可年月日	許可番号
飲食店営業 一般食堂	〇〇年〇月〇〇日	第 〇〇〇〇 号
休業	休業年月日及び予定期間 年 月 日から か月	
	理由	
	営業施設の構造設備 <input type="checkbox"/> 許可時（現状）の状態におく。 <input type="checkbox"/> 休業中は他の用途に供する。 <input type="checkbox"/> 一部構造設備を変更す	
復業	復業年月日 〇〇年 〇月 〇〇日	

注 ☐は該当するものにレ印を記入してください。

注 太線の枠内だけ記入してください。

施設構造設備の 検査及び意見 （復業の場合）	検査日	年 月 日	食品衛生監視員				印
	意見等					摘要	
決裁	受理 不受理	課長	補佐	係長	係	起案	年 月 日
	年 月 日						氏名
							印