

記入例

*

〇年

〇月

〇日

(宛先) 新潟市保健所長

営業許可申請書・営業届（休業・復業）

不都合がある場合は
☑をご記入ください。

新潟市食品衛生法施行細則（第11条）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。（チェック欄 ☐）

申請者・届出者情報	郵便番号：	*電話番号：〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	申請者・届出者住所 ※法人にあっては、所在地	申請者の住所・氏名等 をご記入ください。	
	* 新潟市〇〇区××× △丁目△番△号		
	(ふりがな) * かぶしきかいしゃにいがたにほん にいがた はなこ	(生年月日)	
	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		
	* 株式会社ニイガタ日本 代表取締役 新潟 花子	年 月 日生	
営業施設情報	郵便番号：	*電話番号：〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇	FAX番号：
	電子メールアドレス：		
	施設の所在地		
	* 新潟市〇〇区××× △丁目△番△号		
	(ふりがな) * レストラン△△△ にいがたてん		
	施設の名称、屋号又は商号		
	* レストラン△△△ 新潟店		
	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 ** 乳類販売業		
	2	営業届出も休業・復業する 場合は、営業の形態をご記 入ください。	
	3		
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 * 第〇〇〇〇号 〇年 〇月 〇日	* 飲食店営業	
	2 年 月 日		
	3 年 月 日		
	4 年 月 日		
	休業年月日 * 〇年 〇月 〇日	復業年月日 * 年 月 日	
	休業予定期間 * 1年 0カ月	休業の理由 * 体調不良のため	
処理欄	※この欄は記入しないでください。		
	検査日	食品衛生監視員	決裁日
	年 月 日	印	年 月 日