

(様式3)

食品営業の開始届出書

年 月 日

保健福祉事務所長 様

届出者 氏 名

生年月日 年 月 日

下記のとおり営業を開始しますのでお届けします。

記

1 営業者 住 所
氏 名

2 営業所所在地

3 営業の種類

4 屋 号

5 営業期間 年 月 日～ 年 月 日

6 営業許可

(1) 許可を受けた保健福祉事務所 保健福祉事務所

(2) 許可番号 第 号

(3) 許可期間 年 月 日～ 年 月 日

7 取扱品目

この届出書に記載されました個人情報については、当該届出業務のみに利用し、他業務には利用しません。