様式第６号（第７条関係）　　年　　月　　日

（宛先）高松市保健所長

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。

<table>
<tr><td rowspan="5">申請者・届出者情報</td><td colspan="2">郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX 番号：</td></tr>
<tr><td colspan="3">電子メールアドレス：</td><td>法人番号：</td></tr>
<tr><td colspan="4">申請者・届出者住所　※法人にあっては、主たる事務所の所在地</td></tr>
<tr><td colspan="3">（ふりがな）</td><td>（生年月日）</td></tr>
<tr><td colspan="3">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</td><td>年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td rowspan="4">営業施設情報</td><td colspan="2">郵便番号：</td><td>電話番号：</td><td>FAX 番号：</td></tr>
<tr><td colspan="4">電子メールアドレス：</td></tr>
<tr><td colspan="4">施設の所在地</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ふりがな）
施設の名称、屋号又は商号</td></tr>
<tr><td rowspan="4">営業届出</td><td colspan="2">営　業　の　形　態</td><td colspan="2">備　考</td></tr>
<tr><td>1</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">営業許可業種</td><td colspan="2">許可の番号及び許可年月日</td><td>営　業　の　種　類</td><td>備　考</td></tr>
<tr><td>1</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>年　　月　　日</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">廃業年月日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">担当者</td><td colspan="3">（ふりがな）</td><td>電話番号</td></tr>
<tr><td colspan="3">担当者氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

注　１　許可営業者は、営業許可証を添付してください。
　　２　太枠内は必ず記入して下さい。ただし、届出営業者は営業許可業種の欄は記入しないでください。