

営業開始届

令和 年 月 日

広島市保健所長

受付印

届出者の住所

電話番号

(ふりがな)

氏 名

生年月日 (大・昭・平) 年 月 日

(法人にあつては、法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

営業所所在地 広島市	ビル名称及び階
営業所の名称・屋号又は商号	電話番号 新 設 既 設 屋号 ()
営業の種類	食品衛生責任者の氏名
営業開始年月日 年 月 日	短期間営業の場合の廃止年月日 年 月 日
営業設備の概要 別添営業施設見取図のとおり	
使用水の種類 ①上水道 ②簡易水道 ③専用水道 ④簡易専用水道 ⑤貯水槽経由水 ⑥その他()	

(注) ①～④以外の水を使用する場合は、1年以内の水質検査成績書を添付して下さい。

ここから下には記入しないでください。

確認	決裁	台帳作成	照合
	✓	✓	✓
特記事項			

(伺い)

係	係長	課長
✓		

(受付)

係	係長・課長
✓	✓

