

年度	
----	--

## 臨時営業開始届書

年 月 日

神戸市保健所長 へ

次のとおり食品を提供したいので、神戸市食品関係営業許可等に関する取扱い要綱第12条の規定により届け出ます。

届出者の住所 <small>[法人にあっては、主たる事務所の所在地]</small>	〒 □□□-□□□□  TEL (        )        -				
ふりがな					
届出者の氏名及び生年月日 <small>[法人にあっては、その名称及び代表者の氏名]</small>	年 月 日生				
営業所所在地	〒 □□□-□□□□ 神戸市            区  TEL            -            ・FAX            -				
営業の種類					
ふりがな					
営業所又は催しの名称					
営業期間	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100px;">付近の見取図</td> <td style="width: 5px; text-align: center;">N</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td style="text-align: center;">↑</td> </tr> </table>	付近の見取図	N		↑
付近の見取図	N				
	↑				
総括責任者の氏名 (連絡先電話)	TEL (        )        -				

備考 この届書は、本人又は代理人が記入するものです。

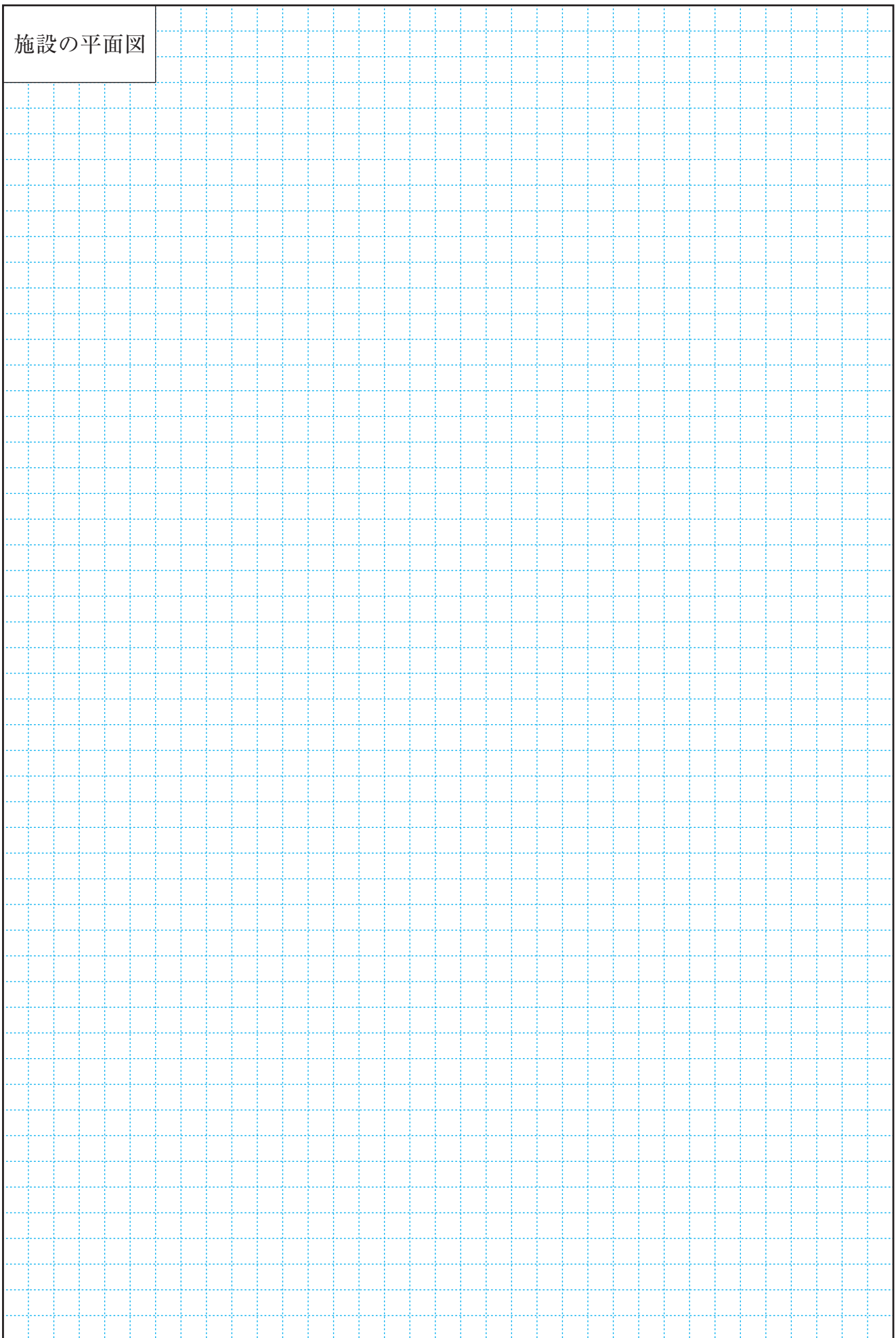
起案	決裁	公開の状況	分類
課長	係長	<input type="radio"/> 公開 <input type="radio"/> 部分公開 <input type="radio"/> 非公開 情報公開条例第10条第 号に該当	保存 常用 年
			受付

調理（製造）又は販売品目及び営業責任者一覧表

番号 (注)	食 品 名	責 任 者 名 (従事者数)	販 売 予定数	調理・製造及び販売方法等 (販売のみ又は小分け販売の場合は仕入れ先住所・店名を記入すること)
		( 人)		販売のみ・小分け販売・調理販売・他
		( 人)		販売のみ・小分け販売・調理販売・他
		( 人)		販売のみ・小分け販売・調理販売・他
		( 人)		販売のみ・小分け販売・調理販売・他
		( 人)		販売のみ・小分け販売・調理販売・他
		( 人)		販売のみ・小分け販売・調理販売・他
		( 人)		販売のみ・小分け販売・調理販売・他
		( 人)		販売のみ・小分け販売・調理販売・他

(注) 番号を平面図内の該当する位置に記入してください。

施設の平面図



# 処 理 経 過 欄

調 査 日	調査者	調 査 状 況
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		
. .		